

医療保険を適用せずに実施した検査及び治療が対象となります。

一次スクリーニング	抗リン脂質抗体	抗カルジオリピン β_2 グロブリン I 複合体抗体
		抗カルジオリピン IgG 抗体
		抗カルジオリピン IgM 抗体
		ループスアンチコアグulant
	夫婦染色体検査	
選択的検査	抗リン脂質抗体	抗 PEI gG 抗体 (抗フォスファチジルエタノールアミン抗体)
		抗 PEI gM 抗体 (抗フォスファチジルエタノールアミン抗体)
	凝固因子検査	第Ⅻ因子活性
		プロテイン S 活性もしくはプロテイン S 抗原
		プロテイン C 活性もしくはプロテイン C 抗原
		APTT (活性化部分トロンボプラスチン時間)
検査	絨毛染色体検査	
治療	低用量アスピリン療法	
	ヘパリン療法 (ヘパリン在宅自己注射療法を含む)	