

# 検査実施料新設のお知らせ

(管理番号:15-0018)  
(2015年02月)

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申しあげます。  
このたび、「保医発0130第1号」により下記の検査項目に検査実施料の新設が通知されましたのでご案内いたします。

敬白

記

## ■ 新規保険収載項目

項目名	IgG <sub>2</sub>
保険点数	388点 (D014「自己抗体検査」の29)
判断料	免疫学的検査判断料 144点
備考	ア. IgG <sub>2</sub> は、区分番号「D014」自己抗体検査「29」IgG <sub>4</sub> の所定点数に準じて算定する。 イ. 本検査は、ネフェロメトリー法による。 ウ. 本検査は、原発性免疫不全等を疑う場合に算定する。なお、本検査を算定するに当たっては、その理由及び医学的根拠を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

項目名	BRAF V600
保険点数	6,520点 (N005-2「ALK融合遺伝子標本作製」)
判断料	病理判断料 150点
備考	ア. BRAF V600 は、区分番号「N005-2」ALK融合遺伝子標本作製の所定点数に準じて算定する。 イ. 本検査は、根治切除不能な悪性黒色腫患者に対して、BRAF阻害剤の投与の適応を判断することを目的として、リアルタイムPCR法により行った場合に、当該薬剤の投与方針の決定までの間に1回を限度として算定する。

## ■ 適用日

2015(H27)年 2月 1日から適用



(株)四国中検

香川 TEL(087)877-0111  
高知 TEL(088)883-5535

松山 TEL(089)955-7600  
徳島 TEL(088)665-3125