

検査実施料新設のお知らせ

(管理番号:15-0001)
(2015年01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1226第1号」により下記の検査項目に検査実施料の新設等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	Mac-2結合蛋白(M2BP)糖鎖修飾異性体
保険点数	200 点 (D215-2「肝硬度測定」)
判 断 料	
備 考	ア. Mac-2結合蛋白(M2BP)糖鎖修飾異性体は、区分番号「D215-2」肝硬度測定 の所定点数に準じて算定する。 イ. 本検査は、2ステップサンドイッチ法を用いた化学発光酵素免疫測定法により、 慢性肝炎又は肝硬変の患者(疑われる患者を含む。)に対して、肝臓の線維化進展の 診断補助を目的に実施した場合に算定する。 ウ. 本検査と区分番号「D007」血液化学検査「38」のプロコラーゲン-Ⅲ-ペプチド (P-Ⅲ-P)若しくはⅣ型コラーゲン、同区分「40」のⅣ型コラーゲン・7S、同区分 「43」のヒアルロン酸又は同区分「51」のプロリルヒドロキシラーゼ(PH)を併せて 実施した場合は、主たるもののみ算定する。

項 目 名	CD30
保険点数	400 点 (N002「免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製」の6)
判 断 料	病理判断料 150 点
備 考	ア. CD30は、区分番号「N002」免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製「6」そ の他(1臓器につき)の所定点数に準じて算定する。 イ. 本標本作製は、HQ リンカーを用いた免疫組織化学染色法により、悪性リン パ腫の診断補助を目的に実施した場合に算定する。

■ 適用日 2015(H27)年 1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