

診療報酬適用のご案内

謹啓

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。

この度、厚生労働省保険局医療課長発通知（平成22年5月31日付 保医発0531第2号・平成22年6月1日適用）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申し上げます。

謹白

2010（H22）年 6月

[診療報酬適用]

適用期日 2010（H22）年 6月 1日 から適用

検査実施料が新設された検査項目

検査項目名	実施料	区分	判断料
インタクト 型プロコラーゲン-N-プロペプチド (Intact P NP)	170点	区分「D008」 内分泌学的検査の「14」	生化学的検査() (144点)

備考

- (15) インタクト 型プロコラーゲン-N-プロペプチド (Intact P CP) は、「14」の骨型アルカリホスファターゼ (BAP) に準じて算定する。
- (16) 「14」の骨型アルカリホスファターゼ (BAP)、インタクト 型プロコラーゲン-N-プロペプチド (Intact P CP) 及び区分番号「D007」血液化学検査の「33」のアルカリホスファターゼ・アイソザイム (ポリアクリルアミドディスク電気泳動法) のうち2項目以上を併せて実施した場合は、主たるもののみ算定する。

 (株) 四国中検
香川検査所 TEL (087)877-0111
高知検査所 TEL (088)883-5535
松山検査所 TEL (089)955-7600
徳島検査所 TEL (088)665-3125