

検査実施料に関するお知らせ

(管理番号: 20-0103)
2020年09月 C-01

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上げます。
このたび、「保医発0831第4号」により下記の検査項目の一部変更が
通知されましたので、ご案内いたします。

謹白

記

■ 保険収載内容 一部変更項目

項目	保険点数
ALK融合タンパク	2,700点

▼ 詳細内容

太字下線部分が変更されました。

検査項目	ALK融合タンパク
保険点数	2,700点
判断料	病理判断料(150点)
診療報酬 点数表区分	「N002」免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製の6
備考	「6」のALK融合タンパクは、 <u>以下に掲げる場合において算定できる。</u> ア <u>非小細胞肺癌患者に対して、ALK阻害剤の投与の適応を判断することを目的として、ブリッジ試薬を用いた免疫組織染色法により病理標本作製を行った場合(当該薬剤の投与方針の決定までの間の1回に限る。)</u> イ <u>悪性リンパ腫患者に対して、悪性リンパ腫の診断補助を目的として免疫組織染色法により病理標本作製を行った場合(悪性リンパ腫の病型分類までの間の1回に限る。)</u>

■ 適用日

2020(R2)年 9月 1日(火)から適用



株式会社 四国中検

<http://www.s-cyuken.co.jp/>

香川TEL(087)877-0111 高知TEL(088)883-5535 愛媛TEL(089)955-7600 徳島TEL(088)665-3125

検査実施料に関するお知らせ(管理番号:20-0103) 1/1