

2023年8月10日

検査実施料に関するお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄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厚く御礼申し上げます。

この度、令和5年7月31日付け厚生労働省保険局医療課長通知「保医発0731第12号」及び「保医発0731第14号」により下記の検査項目の保険請求が可能となりましたのでご案内申し上げます。

敬白

記

【適用範囲が拡大された検査項目】（令和5年8月1日より適用）

項目名	保険点数	区分 (判断料)	備考
HER2遺伝子検査 (次世代シーケンシング)	5000点	「D004-2」悪性腫瘍組織検査 (遺伝子関連・染色体検査)	下記 参照

(1)～(3) (略)

(4) 「1」の「ロ」処理が複雑なものとは、次に掲げる遺伝子検査のことをいい、使用目的又は効果として、医薬品の適応を判定するための補助等に用いるものとして薬事承認又は認証を得ている体外診断用医薬品又は医療機器を用いて、次世代シーケンシング等により行う場合に算定できる。

ア 肺癌におけるBRAF遺伝子検査(次世代シーケンシング)、METex14 遺伝子検査(次世代シーケンシング)、RET 融合遺伝子検査、HER2 遺伝子検査(次世代シーケンシング)

イ～カ (略)

※下線部が追加されました。

【新たに保険収載された検査項目】（令和5年8月1日より適用）

項目名	保険点数	区分 (判断料)	備考
A群β溶血連鎖球菌核酸検出	204点	「D023」微生物核酸同定・定量検査 (微生物学的検査)	下記 参照

A群β溶血連鎖球菌核酸検出は、15歳未満のA群β溶血連鎖球菌感染が疑われる患者に対し、等温核酸増幅法により測定し、当日中に結果を説明した場合に本区分「3」淋菌核酸検出を準用して算定できる。なお、本検査と区分番号「D012」感染症免疫学的検査「18」のA群β溶連菌迅速試験定性又は区分番号「D018」細菌培養同定検査を同時に実施した場合は、主たるもののみ算定する。

●弊社受託未定です。

以上

尚、詳細につきましては、営業担当者またはインフォメーションまでお問い合わせ下さい。

本社 〒710-0834 倉敷市笹沖 468 番地の 5

インフォメーション TEL(086)427-2323

ホームページ <http://www.oml-inc.jp>