

2024 年 10 月 18 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、厚生労働省保険局医療課長通知「保医発 0930 第 9 号」（令和 6 年 9 月 30 日付）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

【新たに保険収載された検査項目】（令和 6 年 10 月 1 日より適用）

項目名	保険点数	区分 (判断料)	備考
HCV抗体・HCVコア蛋白 同時検出定性	102点	「D013」肝炎ウイルス関連検査 (免疫学的検査)	下記 参照

HCV 抗体・HCV コア蛋白同時検出定性は、ECLIA 法により測定した場合に、区分番号「D013」肝炎ウイルス関連検査の「5」HCV 抗体定性・定量の所定点数を準用して算定する。

●弊社受託検討中

【保険適用の測定方法が追加された検査項目】（令和 6 年 10 月 1 日より適用）

項目名	保険点数	区分 (判断料)	備考
抗ミュー管ホルモン (AMH)	597点	「D008」内分泌学的検査 (生化学的検査Ⅱ)	下記 参照

「52」の抗ミュー管ホルモン (AMH) は、不妊症の患者に対して、卵巣の機能の評価及び治療方針の決定を目的として、血清又は血漿を検体として EIA 法、CLEIA 法、ECLIA 法又は CLIA 法 により測定した場合に、6 月に 1 回に限り算定できる。

※下線の測定方法が追加されました。

●CLIA 法については弊社受託未定

弊社受託項目 : コード No.02630 (4199) 抗ミュー管ホルモン (AMH) / CLEIA 法

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>