

2025 年 2 月 19 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 0131 第 3 号」（令和 7 年 1 月 31 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

【保険注釈が追加された検査項目】（令和 7 年 2 月 1 日より適用）

項目名	保険点数	区分 (判断料)	備考
ミスマッチ修復タンパク免疫染色 (免疫抗体法)病理組織標本作製	2700点	「N005-4」 ミスマッチ修復タンパク免疫染色 (免疫抗体法)病理組織標本作製 (病理)	下記 参照

(1) ミスマッチ修復タンパク免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製は、以下のいずれかを目的として、免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製を行った場合に、患者 1 人につき 1 回に限り算定する。

ア 固形癌における抗 PD-1 抗体抗悪性腫瘍剤の適応判定の補助

イ 大腸癌におけるリンチ症候群の診断の補助

ウ 大腸癌における抗悪性腫瘍剤による治療法の選択の補助

エ 子宮体癌における PARP 阻害剤の適応判定の補助

(2)～(4) (略)

※下線部が追加されました。

●受託については弊社営業担当にご相談ください。

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>