

2026年3月26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 0227 第 6 号」（令和 8 年 2 月 27 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。

謹白

### 記

#### 【新たに保険収載された検査項目】（令和 8 年 3 月 1 日より適用）

項目名	遺伝子変異	がん種	保険点数	区分 (判断料)	備考
悪性腫瘍遺伝子検査 (血液・血漿) 販売名: Guardant360 CDx がん遺伝子パネル	HER2遺伝子	大腸癌及び 肺癌以外の 固形癌	2500点	「D006-27」 悪性腫瘍遺伝子検査 (血液・血漿) (遺伝子関連・染色体検査)	下記 参照
	ESR1遺伝子	乳癌	2500点		

(1)～(11) 略

(12) HER2 遺伝子検査(大腸癌及び肺癌以外の固形癌に係るもの)

HER2 遺伝子検査(大腸癌及び肺癌以外の固形癌に係るもの)は、大腸癌及び肺癌以外の固形癌患者の血液を検体とし、抗悪性腫瘍剤による治療法の選択を目的として、次世代シーケンシングにより行った場合に、患者1人につき1回に限り、本区分の「7」HER2 遺伝子検査(大腸癌に係るもの)の所定点数を準用して算定する。

(13) ESR1 遺伝子検査(乳癌に係るもの)

ESR1 遺伝子検査(乳癌に係るもの)は、乳癌患者の血液を検体とし、抗悪性腫瘍剤による治療法の選択を目的として、次世代シーケンシングにより行った場合に、患者1人につき1回に限り、本区分の「7」HER2 遺伝子検査(大腸癌に係るもの)の所定点数を準用して算定する。

●弊社受託未定

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>

**【適用範囲が拡大された検査項目】**（令和8年3月1日より適用）

項目名	保険点数	区分 (判断料)	備考
がんゲノムプロファイリング検査 販売名:Guardant360 CDx がん遺伝子パネル	44000点	「D006-19」 がんゲノムプロファイリング検査 (遺伝子関連・染色体検査)	下記 参照

(1)～(5) 略

(6) 「注2」に係る規定は、固形腫瘍の腫瘍細胞又は血液を検体とし、100以上のがん関連遺伝子の変異等を検出するがんゲノムプロファイリング検査に用いる医療機器等として薬事承認又は認証を得ている次世代シーケンシングを用いて、次に掲げる抗悪性腫瘍剤による治療法の選択を目的とした検査を実施した際に併せて取得している包括的なゲノムプロファイルの結果を、標準治療後にエキスパートパネルでの検討を経た上で患者に提供し、治療方針等について文書を用いて患者に説明することにより、区分番号「B011-5」に掲げるがんゲノムプロファイリング評価提供料を算定する場合に適用する。なお、この場合には(2)から(5)までを満たすこと。この際、診療報酬明細書の摘要欄に、包括的なゲノムプロファイルの結果を併せて取得した検査の実施日を記載すること。

ア 肺癌における EGFR 遺伝子検査、ROS1 融合遺伝子検査、ALK 融合遺伝子検査、RAS 遺伝子検査、HER2 遺伝子検査

イ 大腸癌における RAS 遺伝子検査、HER2 遺伝子検査、BRAF 遺伝子検査

ウ 乳癌における HER2 遺伝子検査

エ 固形癌におけるマイクロサテライト不安定性検査

オ 肺癌における METex14 遺伝子検査

カ 悪性黒色腫における BRAF 遺伝子検査

キ 固形癌における NTRK 融合遺伝子検査、腫瘍遺伝子変異量検査、RET 融合遺伝子検査

ク 胆道癌における FGFR2 融合遺伝子検査

ケ 卵巣癌又は前立腺癌における BRCA1 遺伝子及び BRCA2 遺伝子検査

コ 乳癌における AKT1 遺伝子変異検査、PIK3CA 遺伝子変異検査、PTEN 遺伝子変異検査

サ 固形癌における HER2 遺伝子検査

シ 乳癌における ESR1 遺伝子検査

(7) (略)

※下線の検査が追加されました。

●弊社受託未定

以上