

2026年7月13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 0630 第 7 号」（令和 8 年 6 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。

謹白

記

【新たに保険収載された検査項目】（令和 8 年 7 月 1 日より適用）

項目名	保険点数	区分 (判断料)	備考
APOE遺伝型	2274点	「D006-17」Nudix hydrolase 15 (NUDT15)遺伝子多型 (遺伝子関連・染色体検査)	下記 参照

(2) APOE 遺伝型は、効能又は効果としてアルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度の認知症の進行抑制を有する医薬品に係る厚生労働省が作成する最適使用推進ガイドラインで定められた投与対象となる患者及び投与施設において、当該医薬品の投与の可否、治療方針等を判断することを目的としてリアルタイム PCR 法により測定を行った場合に、患者 1 人につき 1 回に限り、本区分の所定点数を準用して算定する。

- 弊社受託開始 2026 年 7 月 13 日(月)受付分より
コード No.14333(従来システム 6410) APOE 遺伝型(IVD)
※詳細はインフォメーション No.2026-24 をご参照ください。

項目名	保険点数	区分 (判断料)	備考
p16/Ki-67タンパク二重免疫染色 (免疫抗体法)病理診断標本作製	1067点	「N002」免疫染色(免疫抗体法) 病理組織標本作製 (病理)	下記 参照

(12) p16/Ki-67 タンパク二重免疫染色(免疫抗体法)病理診断標本作製は、以下のア及びイのいずれも満たす保険医療機関において、子宮頸部上皮内腫瘍(CIN)が疑われる患者のうち、予め行われた細胞診でベセスダ分類上 LSIL(軽度扁平上皮内病変)と判定された患者に対して、コルポスコピー又は生検の要否を判断することを目的として実施した場合に限り、本区分の「8」p16 タンパクの所定点数と「D023 微生物核酸同定・定量検査」の「10」HPV 核酸検出の所定点数を合算した点数を準用して算定する。

ア 婦人科又は産婦人科の経験を 5 年以上有している医師が配置されていること。

イ 当該保険医療機関が婦人科又は産婦人科を標榜しており、当該診療科において常勤の医師が配置されていること。

- 弊社受託検討中

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>