

## 検査実施料の新規収載のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。  
このたび、「保医発 1031 第 2 号」により、下記の検査項目において検査実施料の適用が行われましたので、ご案内いたします。  
よろしくお取り計らいの程、お願い申し上げます。

敬具

記

適用日

平成 24 年 11 月 1 日から適用

新規収載項目

- インフルエンザ菌(無莢膜型)抗原定性 …… 未実施

検査項目	実施料	判断区分	診療報酬 点数区分	備考
インフルエンザ菌 (無莢膜型)抗原定 性	150 点	免疫学的検査 (判断料:144 点)	「D012」 感染症免疫学 的検査の 21	ア インフルエンザ菌(無莢膜型)抗原定性は、 「21」ヘモフィルス・インフルエンザ b 型(Hi b)抗原定性(尿・髄液)に準じて算定する。 イ ELISA 法により、インフルエンザ菌感 染が疑われる中耳炎又は副鼻腔炎患 者に対して、インフルエンザ菌(無莢膜 型)感染の診断の目的で実施した場合 に算定する。

保健科学グループ



株式会社 保健科学研究所

本社	横浜市保土ヶ谷区神戸町 106	TEL 045-333-1661	遠州予防医学研究所	新潟臨床検査センター
仙台支社	仙台市宮城野区扇町 1-3-5	TEL 022-236-9345	小田原衛検	日本厚生団衛生科学研究所
中部支社	名古屋市西区則武新町 2-20-17	TEL 052-582-3201	カスタムメディカル研究所	日本ノーバメディカル研究所
大阪支社	豊中市原田中 1-2-3	TEL 06-6843-5622	相模医研	保健科学東日本
福岡支社	福岡市博多区山王 2-14-34	TEL 092-452-0851	湘南医化学検査センター	