

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0529第1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27年6月1日から適用

新規収載項目

- デングウイルス抗原定性 未受託

※ 詳細につきましては、裏面をご参照下さい。

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
仙台支社／ 仙台市宮城野区扇町 1-1-6 TEL 022-236-9345
中部支社／ 名古屋市西区則武新町 2-20-17 TEL 052-582-3201
大阪支社／ 豊中市原田中 1-2-3 TEL 06-6843-5622
福岡支社／ 福岡市博多区山王 2-14-34 TEL 092-452-0851

新潟臨床検査センター
保健科学東日本
日本ノーバメディカル研究所
いかagak
組織科学研究所
ケーアイエー細胞病理研究所
カスタムメディカル研究所

遠州予防医学研究所
日本厚生団衛生科学研究所
湘南医化学検査センター
小田原衛検
相模医研
東部メディカルセンター

● 検査実施料の新規収載項目

適用日:平成27年06月01日

検査項目	実施料	判断区分	診療報酬 点数区分	備考
デングウイルス 抗原定性	233 点	免疫学的検査 (判断料:144点)	「D0012」感染症免 疫学的検査の40	<p>ア デングウイルス抗原定性は、区分番号「D012」感染症免疫学的検査の「40」レジオネラ抗原定性(尿)の所定点数に準じて算定する。</p> <p>イ 本検査は、国立感染症研究所が作成した「デング熱・チクングニア熱の診療ガイドライン」に基づきデング熱を疑う患者が、当該患者の集中治療に対応できる下記のいずれかに係る届出を行っている保険医療機関に入院を要する場合に限り算定できる。</p> <p>(イ) 区分番号「A300」救命救急入院料「1」から「4」までのいずれか</p> <p>(ロ) 区分番号「A301」特定集中治療室管理料「1」から「4」までのいずれか</p> <p>(ハ) 区分番号「A301-2」ハイケアユニット入院医療管理料「1」又は「2」のいずれか</p> <p>(ニ) 区分番号「A301-4」小児特定集中治療室管理料</p> <p>ウ 本検査は、感染症の発生の状況、動向及び原因を明らかにするための積極的疫学調査を目的として実施された場合は算定できない。</p>