

## 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0829第5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26年9月1日から適用

### 新規収載項目

- 可溶性メソテリン関連ペプチド . . . . . 検討中
- ALK融合タンパク . . . . . 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  
いかがく  
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26年09月01日

検査項目	実施料	判断区分	診療報酬点数区分	備考
可溶性メソテリン関連ペプチド	220点	生化学的検査Ⅱ (判断料：144点)	「D009」 腫瘍マーカーの19	<p>ア 可溶性メソテリン関連ペプチドは、区分番号「D009」腫瘍マーカーの「19」膀胱癌胎児性抗原(POA)の所定点数に準じて算定する。</p> <p>イ 本検査は、悪性中皮腫の診断の補助又は悪性中皮腫であると既に確定診断された患者に対して治療効果の判定若しくは経過観察を目的として実施した場合に算定する。</p> <p>ウ 本検査を悪性中皮腫の診断の補助を目的として実施する場合は、以下のいずれかに該当する患者に対して使用した場合に限り算定する。この場合、本検査が必要である理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。</p> <p>(イ) 石綿曝露歴があり、胸水、腹水等の貯留が認められる患者</p> <p>(ロ) 体腔液細胞診で悪性中皮腫が疑われる患者</p> <p>(ハ) 画像診断で胸膜腫瘍、腹膜腫瘍等の漿膜腫瘍が認められる患者</p> <p>エ 本検査を悪性中皮腫の治療効果の判定又は経過観察を目的として実施する場合は、悪性中皮腫であると既に確定診断された患者に対して、本検査の結果に基づいて計画的な治療管理を行った場合に限り、区分番号「B001」特定疾患治療管理料の「3」悪性腫瘍特異物質治療管理料の「ロ」を算定する。</p>

検査項目	実施料	診療報酬点数区分	備考
ALK融合タンパク	2700点	「N005」 HER2遺伝子標本作製	ALK融合タンパクは、非小細胞肺癌患者に対して、ALK阻害剤の投与の適応を判断することを目的として、ブリッジ試薬を用いた免疫組織染色法により病理標本作製を行った場合に、当該薬剤の投与方針の決定までの間に1回を限度として本区分の「1」に準じて算定する。