

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、誠にありがとうございます。

このたび、「保医発0131第3号」により、下記の検査項目におきまして、検査実施料が新規適用されましたのでご案内致します。

お取り計らいの程、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

適用日

平成 29 年 2 月 1 日より適用

新規収載項目

- 好中球ゼラチナーゼ結合性リポカリン (NGAL) (尿)

※ 詳細につきましては、裏面をご参照ください。



保健科学グループ

保健科学研究所	〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106	TEL. 045-333-1661
保健科学東日本	〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673	TEL. 048-543-4000
保健科学西日本	〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328	TEL. 075-933-6060
保健科学東京	〒160-0001 東京都新宿区片町3-3	TEL. 03-3357-3611
保健科学新潟	〒950-0054 新潟県新潟市東区秋葉1-6-31	TEL. 025-275-0161

● 新規収載項目

適用日：平成 29 年 2 月 1 日

検査項目	実施料	判断区分	診療報酬 点数区分	備考
好中球セラチナーゼ 結合性リポカリン (NGAL)(尿)	210 点	尿・糞便等検査 (判断料：34 点)	「D001」尿中 特殊物質定性 定量検査の 16	<p>ア 好中球セラチナーゼ結合性リポカリン (NGAL)(尿)は、区分番号「D001」尿中特殊物質定性定量検査の「16」L 型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP)(尿)の所定点数に準じて算定する。</p> <p>イ 本検査は、急性腎障害の診断時又はその治療中に、CLIA 法により測定した場合に算定できる。ただし、診断時においては 1 回、その後は急性腎障害に対する一連の治療につき 3 回を限度として算定する。なお、医学的必要性からそれ以上算定する場合においては、その詳細な理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。</p> <p>ウ 本検査と区分番号「D001」尿中特殊物質定性定量検査の「16」L 型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP)(尿)を併せて実施した場合には、主たるもののみ算定する。</p>