

## 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0214第5号」により、下記の検査項目におきまして、検査実施料の適用が行わ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15日より適用

#### 新規収載項目

- PD-L1 タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製
- ・・・ 受託体制構築中

※ 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 15 日

検査項目	実施料	判断区分	診療報酬 点数区分	備考
PD-L1 タンパク免疫 染色（免疫抗体法） 病理組織標本作製	2,700 点	病理学的検査 (判断料：150 点)	「N005」 HER2 遺 伝子標本 作製の 1	<p>ア <u>PD-L1 タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製は、区分番号「N005」HER2 遺伝子標本作製の「1」単独の場合の所定点数に準じて算定する。</u></p> <p>イ <u>本標本作製は、抗 PD-1 抗体抗悪性腫瘍剤の投与の適応を判断することを目的として、免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製を行った場合に、当該抗悪性腫瘍剤の投与方針の決定までの間に 1 回を限度として算定する。</u></p>

※下線部が「保医発 0214 第 5 号」により改正された内容になります。