

検査実施料に関するお知らせ

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、厚生労働省保険局医療課長の通知「令和4年11月15日付、保医発1115第11号」により、
下記の検査項目に検査実施料が新設されましたのでご案内いたします。
お取り計らいの程、お願い申し上げます。

敬具

記

新規収載項目

検査項目	実施料	判断区分	診療報酬 点数区分	備考
ADAMTS13活性	400点	血液学的 検査判断料 125点	「D006」 出血・凝固 検査の「34」	<u>ウ 血栓性血小板減少性紫斑病に対し、血漿交換療法、免疫抑制療法及びカプラシズマブ製剤による治療を行った際に治療の継続の要否を判定することを目的として測定を行った場合、30日間を超えた場合でも、1週間に1回に限り別に算定できる。なお、その医学的な必要性を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。</u>

※太字下線部が追加されました。

適用日

2022年11月16日（水）より適用



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