



平成 23 年 9 月

検体検査実施料新規収載のお知らせ

拝啓 時下益々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いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、平成 23 年 8 月 31 日付「保医発 0831 第 7 号」厚生労働省保険局医療課長通知にて、下記の項目につき、検体検査実施料が平成 23 年 9 月 1 日より新規適用されることになりました。

取り急ぎご案内致しますので、宜しくお取り計らいの程お願い申し上げます。

敬具

記

「検査実施料」の新規収載

点数区分	検査項目名	検査方法	実施料	判断区分 判断料	注
D014 自己抗体検査					
21	免疫グロブリン遊離 L 鎖 κ/λ 比	ネフェロメトリー法	400	免疫 144	*

[注]

※：免疫グロブリン遊離 L 鎖 κ/λ 比は、「21」の IgG4 に準じて算定する。