

平成18年10月

検査実施料新設のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、「保医発 第0929001号」により、下記の検査項目に測定
方法の追加が行われましたのでご案内いたします。

敬白

記

- 適用日 : 平成18年 10月 1日から適用
- 測定方法が追加された検査項目

検査項目名	実施料	判断料区分	診療報酬 点数表区分	備考
ヘモグロビン及び トランスフェリン 精密測定 〔金コロイド凝集 法による定量法〕	75点	尿・糞便等検 査 (34点)	「D003」 糞便検査の 「11」	ヘモグロビン及びトランスフェリンを金 コロイド凝集法による定量法にて行った 場合は、「11」のヘモグロビン及びトラン スフェリン精密測定により算定する。
フェリチン精密測 定 〔金コロイド凝集 法による定量法〕	120点	生化学的検 査(I) (155点)	「D007」 血液化学検 査の「26」	フェリチンを金コロイド凝集法による定 量法にて行った場合は、「26」のフェリチ ン精密測定により算定する。

※尚、上記測定方法による検査の受託はお受けしておりません。