

## 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0131第3号」により下記検査項目におきまして、検査実施料の適用が通知されましたのでご案内いたします。

敬白

### 記

- 適用日 : 平成 29年 2月 1日から適用

- 検査実施料の適用された検査項目及び内容

検査項目名	保険 点数	判断料	診療報酬 点数表区分	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	「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)	(6) 好中球セラチナーゼ結合性 リポカリン (NGAL) (尿)  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。  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。  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。

