

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび厚生労働省保険局医療課長発通知（平成23年7月29日付、保医発0729第2号、平成23年8月1日適用）により、下記の検査項目の保険請求が可能となりましたのでご案内申し上げます。

謹白

◎新たに保険収載された検査項目

項目名	保険点数	区分
ヒト尿中L型脂肪酸結合蛋白(L-FABP)	210点	区分「D001」 尿中特殊物質定性定量検査 (尿・糞便等検査)

[通知文書より]

D001中(6)を(7)とし、(5)を(6)とし、(4)の次に次のように加える。

(5)ヒト尿中L型脂肪酸結合蛋白(L-FABP)

ア ヒト尿中L型脂肪酸結合蛋白は、「14」の尿中Ⅳ型コラーゲンに準じて算定する。

イ 原則として3月に1回に限り算定する。ただし、医学的な必要からそれ以上算定する場合には、その詳細な理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載する。

●弊社受託検討中

◎適応となる疾患が追加された検査項目

項目名	保険点数	区分
WT1mRNA核酸増幅検査	2000点	区分「D006-7」 (血液学的検査)

[通知文書より]

D006-7の(1)中「急性骨髄性白血病」を「急性骨髄性白血病又は骨髄異形成症候群」に改める。

●弊社受託中

対象検査試薬の使用目的から、検査材料と対象疾患は次のようになります。

依頼コードNo.54658(末梢血):急性骨髄性白血病又は骨髄異形成症候群で算定可

依頼コードNo.54659(骨髄液):骨髄異形成症候群で算定可



株式会社 ビー・エム・エル

本社:〒151-0051東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3 総合研究所:〒350-1101埼玉県川越市の場1361-1

URL: <http://www.bml.co.jp/>

☎ 049(232)3131 FAX 049(232)3132

資料、お問い合わせは担当者または最寄りの営業所までお願いいたします。

◎算定方法が追加された検査項目

項目名	保険点数	区分
アルカリホスファターゼ・アイソザイム (骨型アルカリホスファターゼを含む)	48点 + 加算48点	区分「D007」 血液化学検査 (生化学的検査(I))

[通知文書より]

D007中(46)を(47)とし、(12)から(45)までを(13)から(46)とし、(11)の次に次のように加える。

- (12) 「15」のアルカリホスファターゼ・アイソザイムは、アガロース電気泳動法によって、一連の検査によって同時に、骨型アルカリホスファターゼ(BAP)を測定した場合には、「15」のアミラーゼ・アイソザイムをさらに加算する。
ただし、区分番号「D008」内分泌学検査の「14」の骨型アルカリホスファターゼ(BAP)と併せて実施した場合には、当該加算は算定できない。

●弊社受託検討中