

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8月31日付、保医発0831第7号、平成23年9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
免疫グロブリン遊離L鎖κ/λ比	400点	区分番号「D014」 自己抗体検査 (免疫学的検査)

[通知文書より]

D014中(20)を(21)とし、(17)から(19)までを(18)から(20)までとし、(16)の次に次のように加える。

(17) 免疫グロブリン遊離L鎖κ/λ比

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。

●弊社検討予定



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 埼玉県川越市的場1361-1

☎ 049(232)3131 FAX 049(232)3132

BML

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

電子カルテはビー・エム・エル

Qualis
Medical Station

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。