

診療報酬(検体検査関連)についてのお知らせ

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(令和7年1月31日付.保医発0131第3号.令和7年2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

◎保険注釈が追加された検査項目

項目名	保険点数	区分
ミスマッチ修復タンパク免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製	2700点	区分番号「N005-4」 ミスマッチ修復タンパク免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製(病理診断)

ミスマッチ修復タンパク免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製は、以下のいずれかを目的として、免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製を行った場合に、患者1人につき1回に限り算定する。～(略)

- ア 固形癌における抗PD-1抗体抗悪性腫瘍剤の適応判定の補助
- イ 大腸癌におけるリンチ症候群の診断の補助
- ウ 大腸癌における抗悪性腫瘍剤による治療法の選択の補助
- エ 子宮体癌におけるPARP阻害剤の適応判定の補助

下線部の対象が追加されました。

●弊社受託中

該当項目依頼コード No.17540 MMR/IHC(ミスマッチ修復タンパク/IHC)



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
☎ 03(6629)7386 FAX 049(232)3132

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

検査項目検索用
アプリ B-Book



Google play



Available on the
App Store



電子カルテはビー・エム・エル



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。