K M L INFORMATION

21-14

作成日 平成21年6月29日

< 子宮頸部細胞診報告様式に関するお知らせ >②

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。 平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、KML INFORMATION(21-06)にてご案内致しました通り、弊社における子宮頸部 細胞診報告様式「ベセスダシステム2001準拠」について、公費検診(自治体専用検診票 使用)のベセスダ準拠報告を開始しておりましたが、このたび保険適用子宮頸部細胞診 についても対応する準備が整いましたので、ご案内申し上げます。

子宮頸部細胞診ベセスダ準拠報告様式運用に際しまして、「従来の日母分類(Class 分類)」相当及び「陰性/疑陽性/陽性判定」を併記致します。

子宮頸部細胞診報告様式変更に伴い弊社細胞診検査依頼書の変更がございます。 別途KML INFORMATION <細胞診検査依頼書変更について>をご参照ください。

敬具

新規婦人科細胞診報告様式の適用 : 平成21年7月13日(月)より

婦人科子宮頸部細胞診 : 「ベセスダシステム準拠報告様式」 (報告例 1~4参照)

関連検査項目	保険区分	保険点数	所要日数	備考
子宮頸部細胞診(婦人科材料)	N004-1	150点	2~4	
子宮内膜細胞診(婦人科材料)	N004-1	150点	2~4	
LBC細胞診検査(婦人科材料)	N004-1	150点	5 ~ 8	定価 1,500円
HPV test 『中~高 リスクグループ』	なし	なし	5 ~ 8	定価 6,800円
HPV test 『低 リスクグループ』	なし	なし	5 ~ 10	定価 6,800円

日本産婦人科医会及び行政より周知ありますようにベセスダ準拠報告に液状法;LBC(Liquid Based Cytology)検査法やその後の運用としてHPV testを必ずしも用いるものではありませんの で、ご了解ください。

ベセスダ準拠に関する御質問、御問合せは弊社病理室までお願いします。 (08-09総合検査案内に該当ページなし)

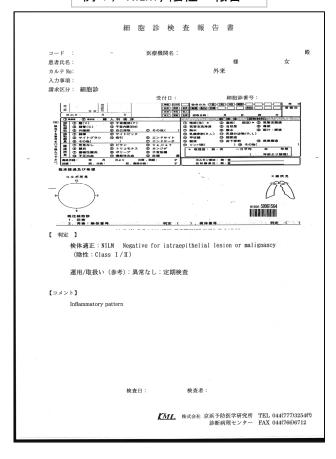


ML 株式会社 京浜予防医学研究所

☎ 044-777-3254(代)

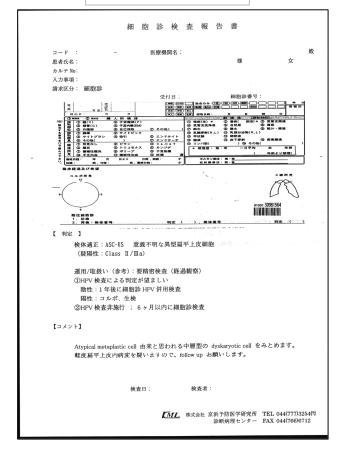
ベセスダ準拠子宮頸部細胞診報告例 1~4

例 1) NILM / 陰性 報告

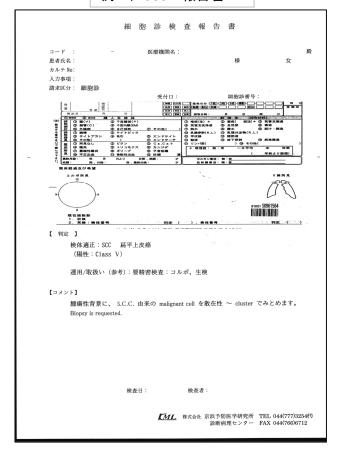


*実物の報告書は従来同様A4サイズになります。

例 2) ASC-US 報告



例3)SCC 報告書



例 4) 不適正/判定不能 報告

