KML INFORMATION

27-16

< 検体検査実施料新規収載のお知らせ >

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。

この度、平成27年5月29日付厚生労働省保険局医療課長通知「保医発0529第1号」にて、下記、検査項目の検体検査実施料が平成27年6月1日より新規適用されることになりましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

敬具

記

●実施料が新設された項目

項目名称	実施料	判断料区分	診療報酬点数区分	備考
デングウイルス抗原定性	233点	免疫学的検査 判断料	「D012」40 感染症免疫学的検査	
		144点		

注)

- ア, デングウイルス抗原定性は、区分番号「DO12」感染症免疫学的検査の「40」レジオネラ抗原定性(尿)の所定点数に準じて 算定する。
- イ、本検査は、国立感染症研究所が作成した「デング熱・チクングニア熱の診療ガイドライン」に基づきデング熱を疑う患者が、当該患者の集中治療に対応できる下記のいずれかに係る届出を行っている保険医療機関に入院を要する場合に限り算定できる。
 - (イ) 区分番号「A300」救命救急入院料「1」から「4」までのいずれか
 - (ロ)区分番号「A301」特定集中治療室管理料「1」から「4」までのいずれか
 - (ハ)区分番号「A301-2」ハイケアユニット入院医療管理料「1」又は「2」のいずれか
 - (二)区分番号「A301-4」小児特定集中治療室管理料
- ウ、本検査は、感染症の発生の状況、動向及び原因を明らかにするための積極的疫学調査を目的として実施された場合は算定できない。

ML 株式会社 京浜予防医学研究所

☎ 044-777-3254(代)