

平成 31 年 2 月

検査実施料新設のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
 平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。
 このたび、「保医発 0131 第 4 号」により、下記項目につき検体検査実施料
 が平成 31 年 2 月 1 日より適用されることになりましたので、ご案内申し上げます。
 取り急ぎご案内致しますので、宜しくお取り計らいの程お願い申し上げます。

敬白

***** 記 *****

■新規保険収載項目

検査項目名	実施料	判断料	点数区分	備考
Nudix hydrolase 15 (NUDT15) 遺伝子多型検査	2100 点	血液 125 点	「D006-7」 UDPグル クロン酸 転移酵素 遺伝子多型	ア Nudix hydrolase 15 (NUDT15) 遺伝子多型検査は、区分番号「D0 06-7」UDPグルクロン酸転移 酵素遺伝子多型の所定点数に準じて 算定する。 イ 本検査は、難治性の炎症性腸疾患、 急性リンパ性白血病等の患者であっ て、チオプリン製剤の投与対象とな る患者に対して、その投与の可否、 投与量等を判断することを目的とし て、リアルタイムPCR法により測 定を行った場合、当該薬剤の投与を 開始するまでの間に1回を限度とし て算定できる。

以上