

お知らせ

INFORMATION

No.2018-10

2018年3月

病体生理研究所

検査内容変更および検査実施料新設のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当研究所をご利用いただきまして誠に有り難うございます。

この度、下記検査項目におきまして、2018年4月1日より検査実施料新設となりました。
併せて、検査内容変更及び検査中止項目のご案内をさせていただきます。

何卒、ご利用頂けますようご案内申し上げます。

敬具

記

【検査実施料新設および検査内容変更について】

- ◆ ADAMTS13 活性 [62269] …検査実施施設(M) 検査案内未掲載 お知らせ 2017-42 参照
- ◆ ADAMTS13 インヒビター定量 [62265] …検査実施施設(M) 検査案内未掲載
お知らせ 2017-42 参照

※変更内容裏面参照

《変更日》：2018年4月2日（月）受付分より

【検査受付中止について】

- ◆ ADAMTS13 インヒビター定性 [62263] …検査実施施設(M) 検査案内未掲載

※代替項目 ADAMTS13 インヒビター定量 [62265]

《最終受付日》：2018年3月30日（金）受付分まで

【検査内容の変更について】

検査項目 〔コード〕 検査案内掲載頁 検査実施施設	変更箇所	新	従来	備考
ADAMTS13 活性 〔62269〕 検査案内未掲載 (M)	基準値 単位	0.10 以上 (TTP 判定基準) ※ IU/mL	0.78~1.57 (健常者 参考基準値) IU/mL	※測定値が 0.10 未 満 IU/mL の場合 は TTP (血栓性 血小板減少性紫 斑病) と判定され ます。 *2018年4月1日 より検体検査実 施料が適用され ます。
	報告 下限値	0.01 未満 IU/mL	0.005 未満 IU/mL	
	報告 上限値	1.01 以上 IU/mL	9,990,000 以上 IU/mL	
	所要日数	4~7 日	4~6 日	
	実施料 (区分) 判断料	400 点 (D006 34) * 血液学的検査	未収載	
ADAMTS13 インヒビター定量 〔62265〕 検査案内未掲載 (M)	所要日数	4~7 日	4~6 日	
	実施料 (区分) 判断料	600 点 (D006 35) * 血液学的検査	未収載	
実施料算定備考	<p>厚生労働省保険局医療課／医科診療報酬点数表に関する事項より (平成30年3月5日版より抜粋)</p> <p>D006 出血・凝固検査 (10) ADAMTS13活性 ア「34」のADAMTS13活性は、他に原因を認めない血小板減少を示す患者に 対して、血栓性血小板減少性紫斑病の診断補助を目的として測定した場合又は その再発を疑い測定した場合に算定できる。 イ血栓性血小板減少性紫斑病と診断された患者又はその再発が認められた患者 に対して、診断した日又は再発を確認した日から起算して1月以内の場合には、 1週間に1回に限り別に算定できる。なお、血栓性血小板減少性紫斑病と診断し た日付又はその再発を確認した日付を、診療報酬明細書の摘要欄に記載するこ と。</p> <p>(11) ADAMTS13インヒビター ア「35」のADAMTS13インヒビターは、ADAMTS13活性の著減を示す患 者に対して、血栓性血小板減少性紫斑病の診断補助を目的として測定した場合 又はその再発を疑い測定した場合に算定できる。 イ後天性血栓性血小板減少性紫斑病と診断された患者又はその再発が認められ た患者に対して、診断した日又は再発を確認した日から起算して1月以内の場 合には、1週間に1回に限り別に算定できる。なお、後天性血小板減少性紫斑病 と診断した日付又はその再発を確認した日付を、診療報酬明細書の摘要欄に記 載すること。</p>			

以上