

# お知らせ

INFORMATION



No.2014-31  
2014年10月  
病体生理研究所

## 『2014年度・検査案内』訂正について

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。

既にお届けしております当研究所『2014年度・検査案内』の掲載事項について、裏面記載のとおり誤植がございました。お詫び申し訂正させていただきます。

何卒、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

### 【対象印刷物】

- ◆ 『2014年度・検査案内書』

頁	コード	検査項目	訂正箇所	正	誤
c	き	キャピリア MAC 抗体	診療報酬区分	D012-19	D012-17
c 65	こ	抗 TBGL 抗体	診療報酬区分 実施料	D012-19 120 点	D012-17 116 点
c	こ	抗ds-DNA抗体(IgG) 抗ss-DNA抗体(IgG)	診療報酬区分	D014-13	D014-12
j	H	HbA1c(NGSP)	診療報酬区分	D005-9	D005-8
g	へ	ヘモグロビンA1c	診療報酬区分	D005-9	D005-8
9	12708	ハイドロキシプロリン	実施料	310	320
9	13176 12987	γ-アミノ酪酸	実施料	310	320
9	15094	総ホモシステイン	実施料	310	320
14		備考欄に挿入	備考	注③ アルミホイルで遮光 して下さい。	空欄
14	11551 12547	ビタミンE ビタミンK分画	保存	注③	注①
39	17070	アディポネクチン	保存	絶凍	冷蔵
			容器No.	1→7	1→5
46	17089	TRACP-5b (酒石酸抵抗性酸性 ホスファターゼ)	欄外保険 適用条件	TRACP-5b は～診断補助 として実施した場合とその 後6ヶ月以内の治療経過 観察時の補助的指標とし て実施した場合に <u>それぞ れ1回ずつ</u> 算定できる。ま た～	TRACP-5b は～診断補 助並びに治療経過観察 字の補助的指標として 実施した場合、6ヶ月以 内に1回に限り算定でき る。また～
53	11244	抗ds-DNA IgG	実施料	173	178
53	12129	抗ss-DNA IgG	実施料	173	178
54	15282	抗デスマグレイン3抗体	容器No.	1→5	空欄
54	14678	抗BP180抗体	項目コード	14678	15282
65	16950	レジオネラ核酸同定	項目コード	16950	空欄
88	62222	ループスアンチコアグラント	注①	採取方法 106 ページ	採取方法 98 ページ
93		培養・同定 血液・穿刺液	欄外保険 適用条件	血液を2か所以上から採取 した場合に限り、2回算定 できる。この場合、加算も2 回算定できる。	記載なし
115		LBC用採取液	検体取扱い 方法	～しっかり蓋をしめ、冷蔵 保存してください。	～しっかり蓋をしめ、冷 凍保存してください。