

日医発第1018号（保206）  
平成 27 年 1 月 14 日

都道府県医師会長 殿

日本医師会長  
横倉 義 武

#### 検査料の点数の取扱いについて

平成 26 年 12 月 24 日に開催された中央社会保険医療協議会（中医協）総会において新たな臨床検査（E 3 2 件）を保険適用することが了承され、それに伴い、今般、厚生労働省保険局医療課長から別添 1 のとおり取り扱う通知が示され、平成 27 年 1 月 1 日から適用となりました。

本通知の内容について、本会において別添 2 のとおり整理いたしましたので、貴会会員に周知くださるようお願い申し上げます。

なお、本件につきましては、日本医師会雑誌 3 月号に掲載を予定しております。また、日本医師会ホームページのメンバーズルーム中、医療保険の「新たに保険適用が認められた検査・医療機器等」に掲載いたします。

（添付資料）

1. 検査料の点数の取扱いについて  
（平 26. 12. 26 保医発 1226 第 1 号 厚生労働省保険局医療課長）
2. 新たに保険適用が認められた検査（日本医師会医療保険課）

保医発1226第1号  
平成26年12月26日

地方厚生（支）局医療課長  
都道府県民生主管部（局）  
国民健康保険主管課（部）長  
都道府県後期高齢者医療主管部（局）  
後期高齢者医療主管課（部）長 } 殿

厚生労働省保険局医療課長  
（ 公 印 省 略 ）

厚生労働省保険局歯科医療管理官  
（ 公 印 省 略 ）

### 検査料等の点数の取扱いについて

標記について、「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」（平成26年3月5日付け保医発0305第3号）の一部を下記のとおり改正し、平成27年1月1日から適用するので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底をお願いいたします。

### 記

- 1 別添1第2章第3部第1節第1款D215-2肝硬度測定を次のように改める。
  - (1) 肝硬度測定は、汎用超音波画像診断装置のうち、使用目的、効能又は効果として、肝臓の硬さについて、非侵襲的に計測するものとして薬事法上の承認を得ているものを使用し、肝硬変の患者（肝硬変が疑われる患者を含む。）に対し、肝臓の硬さを非侵襲的に測定した場合に、原則として3月に1回に限り算定する。ただし、医学的な必要性

から3月に2回以上算定する場合には、診療報酬明細書の摘要欄にその理由及び医学的根拠を詳細に記載すること。

(2) Mac-2結合蛋白(M2BP)糖鎖修飾異性体

ア Mac-2結合蛋白(M2BP)糖鎖修飾異性体は、区分番号「D215-2」肝硬度測定の所定点数に準じて算定する。

イ 本検査は、2ステップサンドイッチ法を用いた化学発光酵素免疫測定法により、慢性肝炎又は肝硬変の患者（疑われる患者を含む。）に対して、肝臓の線維化進展の診断補助を目的に実施した場合に算定する。

ウ 本検査と区分番号「D007」血液化学検査「38」のプロコラーゲン-III-ペプチド(P-III-P)若しくはIV型コラーゲン、同区分「40」のIV型コラーゲン・7S、同区分「43」のヒアルロン酸又は同区分「51」のプロリルヒドロキシラーゼ(PH)を併せて実施した場合は、主たるもののみ算定する。

2 別添1第2章第13部第1節N002免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製の(7)を(8)、(6)を(7)とし、(5)の次に次のように加える。

(6) CD30

ア CD30は、区分番号「N002」免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製「6」その他(1臓器につき)の所定点数に準じて算定する。

イ 本標本作製は、HQリンカーを用いた免疫組織化学染色法により、悪性リンパ腫の診断補助を目的に実施した場合に算定する。

(参考：新旧対照表)

◎「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」(平成26年3月5日付け保医発0305第3号)

改正後	現 行
<p>別添1</p> <p>医科診療報酬点数表に関する事項</p> <p>第2章 特掲診療料 第3部 検査</p> <p>D215-2 肝硬度測定</p> <p>(1) <u>肝硬度測定は、汎用超音波画像診断装置のうち、使用目的、効能又は効果として、肝臓の硬さについて、非侵襲的に計測するものとして薬事法上の承認を得ているものを使用し、肝硬変の患者（肝硬変が疑われる患者を含む。）に対し、肝臓の硬さを非侵襲的に測定した場合に、原則として3月に1回に限り算定する。ただし、医学的な必要性から3月に2回以上算定する場合には、診療報酬明細書の摘要欄にその理由及び医学的根拠を詳細に記載すること。</u></p> <p>(2) <u>Mac-2結合蛋白(M2BP)糖鎖修飾異性体</u></p> <p>ア <u>Mac-2結合蛋白(M2BP)糖鎖修飾異性体は、区分番号「D215-2」肝硬度測定の所定点数に準じて算定する。</u></p> <p>イ <u>本検査は、2ステップサンドイッチ法を用いた化学発光酵素免疫測定法により、慢性肝炎又は肝硬変の患者（疑われる患者を含む。）に対して、肝臓の線維化進展の診断補助を目的に実施した場合に算定する。</u></p> <p>ウ <u>本検査と区分番号「D007」血液化学検査「38」のプロコラーゲン-Ⅲ-ペプチド（P-Ⅲ-P）若しくはⅣ型コラーゲン、同区分「40」のⅣ型コラーゲン・7S、同区分「43」のヒアルロン酸又は同区分「51」のプロリルヒドロキシラーゼ（PH）を併せて実施した場合は、主たるもののみ算定す</u></p>	<p>別添1</p> <p>医科診療報酬点数表に関する事項</p> <p>第2章 特掲診療料 第3部 検査</p> <p>D215-2 肝硬度測定</p> <p>汎用超音波画像診断装置のうち、使用目的、効能又は効果として、肝臓の硬さについて、非侵襲的に計測するものとして薬事法上の承認を得ているものを使用し、肝硬変の患者（肝硬変が疑われる患者を含む。）に対し、肝臓の硬さを非侵襲的に測定した場合に、原則として3月に1回に限り算定する。ただし、医学的な必要性から3月に2回以上算定する場合には、診療報酬明細書の摘要欄にその理由及び医学的根拠を詳細に記載すること。</p> <p>新設</p>

る。

第13部 病理診断

N002 免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製

(1)～(5) 略

(6) CD30

ア CD30は、区分番号「N002」免疫染色（免疫抗体法）  
病理組織標本作製「6」その他（1臓器につき）の所定点数に  
準じて算定する。

イ 本標本作製は、HQ リンカーを用いた免疫組織化学染色法  
により、悪性リンパ腫の診断補助を目的に実施した場合に算定  
する。

(7)～(8) 略

第13部 病理診断

N002 免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製

(1)～(5) 略

新設

(6)～(7) 略

# 新たに保険適用が認められた検査

平成 26 年 12 月 26 日 保医発 1126 第 1 号 (平成 27 年 1 月 1 日適用)

## No. 1

測定項目	Mac-2 結合蛋白 (M2BP) 糖鎖修飾異性体
商品名	HISCL M2BPGi 試薬 (シスメックス株式会社)
区分	E3 (新項目)
測定方法	化学発光酵素免疫測定法
主な測定目的	血清中のMac-2 Binding Protein(M2BP)糖鎖修飾異性体の測定 (肝臓の線維化進展の診断の補助)
参考点数	D215-2 肝硬度測定 200点
関連する 留意事項の 改正	<p>※「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」(平成 26 年 3 月 5 日保医発 0305 第 3 号)の別添 1 (医科診療報酬点数表に関する事項)の第 2 章 (特掲診療料)を以下のように改める。</p> <p>-----</p> <p>第 3 部 検査</p> <p><b>D215-2 肝硬度測定</b></p> <p>(1) 肝硬度測定は、汎用超音波画像診断装置のうち、使用目的、効能又は効果として、肝臓の硬さについて、非侵襲的に計測するものとして薬事法上の承認を得ているものを使用し、肝硬変の患者 (肝硬変が疑われる患者を含む。) に対し、肝臓の硬さを非侵襲的に測定した場合に、原則として 3 月に 1 回に限り算定する。ただし、医学的な必要性から 3 月に 2 回以上算定する場合には、診療報酬明細書の摘要欄にその理由及び医学的根拠を詳細に記載すること。</p> <p>(2) <u>Mac-2 結合蛋白 (M2BP) 糖鎖修飾異性体</u></p> <p>ア <u>Mac-2 結合蛋白 (M2BP) 糖鎖修飾異性体は、区分番号「D215-2」肝硬度測定の所定点数に準じて算定する。</u></p> <p>イ <u>本検査は、2 ステップサンドイッチ法を用いた化学発光酵素免疫測定法により、慢性肝炎又は肝硬変の患者 (疑われる患者を含む。) に対して、肝臓の線維化進展の診断補助を目的に実施した場合に算定する。</u></p> <p>ウ <u>本検査と区分番号「D007」血液化学検査「38」のプロコラーゲン-III-ペプチド (P-III-P) 若しくはIV型コラーゲン、同区分「40」のIV型コラーゲン・7S、同区分「43」のヒアルロン酸又は同区分「51」のプロリルヒドロキシラーゼ (PH) を併せて実施した場合は、主たるもののみ算定する。</u></p> <p style="text-align: right;">(変更箇所=下線部)</p>

No. 2

測定項目	CD30
商品名	ペンタナ Opti View CD30 (Ber-H2) (ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社)
区分	E3 (新項目)
測定方法	免疫組織化学染色法
主な測定目的	生体由来の組織又は細胞中のCD30 の検出 (悪性リンパ腫の診断補助)
参考点数	N002 免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織標本作製 6 その他 (1臓器につき) 400点
関連する 留意事項の 改正	<p>※「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」(平成24年3月5日保医発0305第1号)の別添1(医科診療報酬点数表に関する事項)の第2章(特掲診療料)を以下のように改める。</p> <hr/> <p>第13部 病理診断</p> <p><b>N002 免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織標本作製</b></p> <p>(1)～(5) 略</p> <p><u>(6) CD30</u></p> <p>ア <u>CD30は、区分番号「N002」免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織標本作製「6」その他 (1臓器につき) の所定点数に準じて算定する。</u></p> <p>イ <u>本標本作製は、H<sub>2</sub>O リンカーを用いた免疫組織化学染色法により、悪性リンパ腫の診断補助を目的に実施した場合に算定する。</u></p> <p><u>(7)～(8) 略</u></p> <p style="text-align: right;">(変更箇所=下線部)</p>

(日本医師会医療保険課)