

検査実施料の新規収載のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、誠にありがとうございます。
このたび、「保医発0131第4号」により、下記の検査項目におきまして、検査実施料の新設が行われましたのでご案内いたします。
ご連絡が大変遅くなりましたが、お取り計らいの程、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 適用日 2019年(平成31年) 2月 1日より適用
- 新規収載項目 Nudix hydrolase 15 (NUDT15) 遺伝子多型検査 未受託

検査項目	実施料	判断区分 判断料	診療報酬 点数区分	備考
Nudix hydrolase 15 (NUDT15) 遺伝子多型検査	2,100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「D006-7」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。