

診療報酬適用のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび厚生労働省より平成18年10月31日保医発第1031002号により、下記の検査項目の保険請求が可能となりましたのでご案内申し上げます。

今後とも宜しくお願ひ申し上げます。

敬 具

2006年11月

【記】

◇新たに保険収載された検査項目（平成18年11月1日より適用）

項目名	保険点数	区分
淋菌及びクラミジア・トロコマチス 同時核酸増幅同定精密検査	300点	区分「D023」微生物核酸同定・ 定量検査の8

ア 淋菌及びクラミジア・トロコマチス同時核酸増幅同定精密検査は、クラミジア・トロコマチス感染症若しくは淋菌感染症が疑われる患者又はクラミジア・トロコマチスと淋菌による重複感染が疑われる患者であって、臨床所見、問診又はその他の検査によっては感染因子の鑑別が困難なものに対して治療法選択のために実施した場合及びクラミジア・トロコマチスと淋菌の重複感染者に対して治療効果判定に実施した場合に算定できる。

ただし、「D012」感染症免疫学的検査の「21」の淋菌同定精密検査、同「21」のクラミジア・トロコマチス抗原精密測定、本区分「2」の淋菌核酸同定精密検査、本区分「2」のクラミジア・トロコマチス核酸同定精密検査、本区分「3」の淋菌核酸増幅同定精密検査又は本区分「3」のクラミジア・トロコマチス核酸増幅同定検査を併せて実施した場合は、主たるもののみ算定する。

イ 淋菌及びクラミジア・トロコマチス同時核酸増幅同定精密検査は、TMA法による同時増幅法並びにHPA法及びDKA法による同時検出法又はPCR法による同時増幅法及び核酸ハイブリダイゼーション法による同時検出法による。淋菌及びクラミジア・トロコマチス同時核酸増幅同定精密検査は、泌尿器又は生殖器からの検体によるものである。ただし、男子尿は含み女子尿は含まない。

お問い合わせは最寄りの営業所または、
本社・研究所にお願いいたします。

SMS 株式会社 昭和メディカルサイエンス
本社・研究所：東京都町田市鶴間541番地2
TEL 042(795)6000