



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 23 年 8 月 31 日保医発第 0831 第 7 号により、診療報酬収載の通知がございましたのでご案内申し上げます。
今後とも宜しくお願い申し上げます。

敬 具

2011 年 9 月

◇新規保険収載項目（平成 23 年 9 月 1 日より適用）

項目名	保険点数	区 分	備考
免疫グロブリン遊離 L 鎖 κ/λ 比	400 点	「D014」 自己抗体検査 の 21 /免疫学的検査	免疫グロブリン遊離 L 鎖 κ/λ 比は「21」の IgG4 に準じて算定する。 (実施検討予定)