



No.2011 - 30

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、保医発 1130 第 1 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。

敬具

2011 年 12 月

◇適用条件が拡大された項目（平成 23 年 12 月 1 日より適用）

検査項目名	実施料	区分/判断料	備考
尿中総ヨウ素	200 点	「D001」 尿中特殊物質定性定量検査 の 13 /尿・糞便等検査	尿中総ヨウ素は、「13」の尿中ポル フォビリノゲンに準じて算定する。 <実施検討中>

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