



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

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」 (令和4年3月4日付け保医発0304第1号)を下記のとおり改正し、令和5年6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D003(4) イを次のように改正する。
- (4) カルプロテクチン(糞便)
  - イ 本検査を潰瘍性大腸炎又はクローン病の病態把握を目的として測定する場合、潰瘍性大腸炎についてはELISA法、FEIA法、金コロイド凝集法、イムノクロマト法又はLA法により、クローン病についてはELISA法、FEIA法、イムノクロマト法又はLA法により測定した場合に、それぞれ3月に1回を限度として算定できる。ただし、医学的な必要性から、本検査を1月に1回行う場合には、その詳細な理由及び検査結果を診療録及び診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

◎「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」(令和4年3月4日付け保医発0304第1号)

改正後 別添1 医科診療報酬点数表に関する事項 第1章 (略) 第2章 特揭診療料 第1部・第2部 (略) 第3部 検査 第1節 検体検査料 第1款 検体検査実施料  $D000 \sim D002 - 2$  (8) D003 糞便検査  $(1)\sim(3)$  (略) (4) カルプロテクチン(糞便) ア (略) イ 本検査を潰瘍性大腸炎又はクローン病の病態把 握を目的として測定する場合、潰瘍性大腸炎につ いてはELISA法、FEIA法、金コロイド凝 集法、イムノクロマト法又はLA法により、クロ

ーン病についてはELISA法、FEIA法、イ

ムノクロマト法又はLA法により測定した場合

に、それぞれ3月に1回を限度として算定できる。 ただし、医学的な必要性から、本検査を1月に1

回行う場合には、その詳細な理由及び検査結果を

診療録及び診療報酬明細書の摘要欄に記載するこ

と。

別添1

医科診療報酬点数表に関する事項

行

第1章 (略)

第2章 特揭診療料

第1部・第2部 (略)

第3部 検査

第1節 検体検査料

第1款 検体検査実施料

 $D 0 0 0 \sim D 0 0 2 - 2$  (略)

D003 糞便検査

 $(1)\sim(3)$  (略)

(4) カルプロテクチン(糞便)

ア (略)

イ 本検査を潰瘍性大腸炎又はクローン病の病態把握を目的として測定する場合、潰瘍性大腸炎についてはELISA法、FEIA法、金コロイド凝集法、イムノクロマト法又はLA法により、クローン病についてはELISA法、FEIA法又はイムノクロマト法により測定した場合に、それぞれ3月に1回を限度として算定できる。ただし、医学的な必要性から、本検査を1月に1回行う場合には、その詳細な理由及び検査結果を診療録及び診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

ウ (略)

D004~D025 (略)

第2款 (略)

第2節 削除

第3節・第4節 (略)

第4部~第13部 (略)

第3章 (略)

ウ (略)

D004~D025 (略)

第2款 (略)

第2節 削除

第3節・第4節 (略)

第4部~第13部 (略)

第3章 (略)