



> 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2年3月5日付け保医発0305第1号)を下記のとおり改正し、令和3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節第1款D012に次を加える。
  - (51) 診察又は画像診断等により鳥関連過敏性肺炎が強く疑われる患者を対象として、 EIA法により、鳥特異的IgG抗体を測定した場合は、本区分の「52」抗トリコスポロン・アサヒ抗体の所定点数を準用して算定する。なお、本検査が必要と判断 した医学的根拠を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。
- 2 別添1第2章第3部第1節第1款D014に次を加える。
  - (30) レプチン
    - ア 脂肪萎縮、食欲亢進、インスリン抵抗性、糖尿病及び脂質異常症のいずれも有する患者に対して、全身性脂肪萎縮症の診断の補助を目的として、ELISA法により、血清中のレプチンを測定した場合は、本区分の「43」抗アクアポリン4抗体の

所定点数を準用して、患者1人につき1回に限り算定する。

- イ 本検査の実施に当たっては、関連学会が定める指針を遵守し、脂肪萎縮の発症時期及び全身性脂肪萎縮症を疑う医学的な理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。
- (31) クロウ・深瀬症候群(POEMS症候群)の診断又は診断後の経過観察の目的として、ELISA法により、血管内皮増殖因子(VEGF)を測定した場合は、本区分の「39」抗GM1IgG抗体の所定点数を準用し、月1回を限度として算定できる。

(参考:新旧対照表)

## 「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2年3月5日付け保医発0305第1号)

改 正 後	現 行
別添 1	別添 1
医科診療報酬点数表に関する事項	医科診療報酬点数表に関する事項
第1章 (略)	第1章 (略)
第2章 特揭診療料	第2章 特揭診療料
第1部・第2部 (略)	第1部・第2部 (略)
第3部 検査	第3部 検査
第1節 検体検査料	第1節 検体検査料
第1款 検体検査実施料	第1款 検体検査実施料
D 0 0 0 ~ D 0 1 1 (略)	D000~D011 (略)
D 0 1 2 感染症免疫学的検査	D 0 1 2 感染症免疫学的検査
(1)~(50) (略)	(1)~(50) (略)
(51) 診察又は画像診断等により鳥関連過敏性肺炎が強	(新設)
く疑われる患者を対象として、EIA法により、鳥特	
異的IgG抗体を測定した場合は、本区分の「52」抗	
トリコスポロン・アサヒ抗体の所定点数を準用して算	
定する。なお、本検査が必要と判断した医学的根拠を	
診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。	
D 0 1 3 (略)	D 0 1 3 (略)
D 0 1 4 自己抗体検査	D 0 1 4 自己抗体検査
(1)~(29) (略)	(1)~(29) (略)
<u>(30)</u> レプチン	(新設)
ア 脂肪萎縮、食欲亢進、インスリン抵抗性、糖尿病	
及び脂質異常症のいずれも有する患者に対して、全	
<u>身性脂肪萎縮症の診断の補助を目的として、ELI</u>	

- S A 法により、血清中のレプチンを測定した場合は、本区分の「43」抗アクアポリン 4 抗体の所定点数を準用して、患者 1 人につき 1 回に限り算定する。
- イ 本検査の実施に当たっては、関連学会が定める指 針を遵守し、脂肪萎縮の発症時期及び全身性脂肪萎 縮症を疑う医学的な理由を診療報酬明細書の摘要 欄に記載すること。
- (31) クロウ・深瀬症候群(POEMS症候群)の診断又 は診断後の経過観察の目的として、ELISA法によ リ、血管内皮増殖因子(VEGF)を測定した場合は、 本区分の「39」抗GM1IgG抗体の所定点数を準用 し、月1回を限度として算定できる。