

先生各位

新規検査項目のご案内（続報）

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

さて、先般ご案内いたしました下記検査項目がこのたび保険適用になりましたので、ご案内申し上げます。今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

《受託開始日》 平成 22 年 4 月 12 日（月）受付分より

《検査要項》

検査項目名称	HPV-DNA 定性 ハイリスク型
検査コード	7243
検体量	子宮頸部擦過細胞
容器・保存	P5・室温
実施料（判断料）	360 点（微生物）
検査方法	PCR法
基準値	陰性

《保険点数情報》

保険収載名称： HPV 核酸同定検査

保険注釈： HPV 核酸同定検査は、予め行われた細胞診の結果、ベセスダ分類上 ASC-US（意義不明異型扁平上皮）と判定された患者に対して行った場合に限り算定できる。細胞診と同時に実施した場合は算定できない。

施設基準： 以下の基準を満たし、厚生局に届出を行った医療機関においてのみ、算定することができる。

- 1) 産婦人科の経験を 5 年以上有している医師が配置されている。
- 2) 当該保険医療機関が産婦人科を標榜しており、当該診療所科において常勤の医師が配置されている。