

< 病理組織診断に伴う別途対応および実施料金算定のお知らせ >

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、病理組織検査に際しまして通常はヘマトキシリン・エオジン(HE)染色標本作製し、診断に至っておりますが、先生のご要望ならびに診断を確定する課程で病理専門医の指示により必要に応じて特殊染色、免疫抗体法染色標本作製を追加実施しております。従来より免疫抗体法染色標本作製の際は保険請求加算*の案内をもって対応して参りましたが、弊社実施料金を一部変更いたしますので、ご案内させていただきます。

誠に恐縮ではありますが、弊社事情をご賢察のうえご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

実施日 2006年 7月 1日(土) 受付分より

病理組織検査項目	新料金	保点	旧料金	保点
特殊染色 PAS、アミロイド、チールネルゼン 他	1種1枚 1,500円	なし	1種1枚 2,500円	なし
免疫抗体法染色 サイトケラチン、ビメンチン リンパ球系抗体 S-100、 α -SMA 他	1種1枚 2,500円 ----- 2枚目以降 1枚につき1,500円	350点*	1種1枚 2,500円	350点

* 検査に当たって、免疫抗体法を用いた検査を行った場合は、所定点数に350点を加算する。免疫抗体法を行った場合の加算は、方法(蛍光抗体法、酵素抗体法)、試薬の種類にかかわらず、1臓器につき1回のみ算定する。(区分D101注2、D101(4))

なお上記別途料金適応例には別紙「病理組織診断に伴う別途対応および実施料金に関する案内」にてお知らせいたします。