

HCL information

ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法） 病理組織標本作製、保険適用追加のご案内

拝啓

時下ますますご清祥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、厚くお礼申し上げます。

このたび、ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製におきまして、診療報酬算定における留意事項の一部改正に伴い、下記の通り適用が追加となりましたのでご案内申し上げます。

当社におきましては、皆様のご要望に幅広くお応えすべく研鑽を重ねてまいりますので、今後とも引き続きお引き立てのほど、よろしく申し上げます。

敬具

記

- 変更実施日：2025年 2月 1日（土） 受付分～
- 項目名：ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製

検査項目	実施点数	判断料	診療報酬点数区分
ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製	2,700点	病理（130点）	「N005-4」ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製

【留意事項】

（1）ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製は、以下のいずれかを目的として、免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製を行った場合に、患者1人につき1回に限り算定する。

- ア 固形癌における抗PD-1抗体抗悪性腫瘍剤の適応判定の補助
- イ 大腸癌におけるリンチ症候群の診断の補助
- ウ 大腸癌における抗悪性腫瘍剤による治療法の選択の補助
- エ 子宮体癌におけるPARP阻害剤の適応判定の補助**
- ～（以下、略）～

※下線部の対象が追加されました。