

福医発第28号
平成20年4月28日

会 員 各 位

福井県医師会長
松田尚武
(公印省略)

「保険診療審査のQ & A」項目の削除について

「保険診療審査のQ & A」及び「医協フクイ」に掲載されておりました下記の項目につきましては、今回の診療報酬改定に伴い削除となりますので、ご留意のほどお願いいたします。

記

< 保険診療審査のQ & A 平成18年版 >

・ P . 37

検 49 腫瘍マーカー検査は、次の疑い病名で、画像診断、
内視鏡検査がなくても認められるか。

乳癌、前立腺癌、甲状腺癌、子宮癌、皮膚癌
膵臓癌
大腸癌
その他の癌

触・視診にて診断可能であり認める。
超音波検査等がなければ注記を要する。
便ヘモグロビン検査の結果等適切な注記
を要する。
認めない。

・ P . 39

検 79 慢性関節リウマチ等で、次の自己抗体検査を併せて
実施した場合の取り扱いについて

リウマチ因子スクリーニング (R A)
リウマチ因子測定 (R F)
抗ガラクトース欠損 I g G 抗体
抗ガラクトース欠損 I g G 抗体精密測定

主たるものにて算定する。

< 医協フクイ NOVEMBER 2007 - No.226 >

・ P . 4

3 . 初診時、リウマチ因子検査等がない場合の抗シトル
リン化ペプチド抗体精密検査は認められるか。

認めない。
ただし、リウマチ因子等を実施した旨の
注記があれば認める。