

日医発第863号（保276）  
令和4年2月4日

都道府県医師会長 殿

日本医師会長  
中川俊男  
(公印省略)

### 検査料の点数の取扱いについて

新たな臨床検査1件（E3（新項目））が保険適用され、それに伴い、今般、厚生労働省保険局医療課長から添付資料1のとおり取り扱う通知が示され、令和4年2月1日から適用となりました。

本通知の内容について、本会において添付資料2のとおり整理いたしましたので、貴会会員に周知くださるようお願い申し上げます。

本件につきましては、日本医師会雑誌4月号に掲載を予定しております。また、日本医師会ホームページのメンバーズルーム中、医療保険の「新たに保険適用が認められた検査・医療機器等」に掲載いたします。

(添付資料)

1. 検査料の点数の取扱いについて  
(令4.1.31 保医発0131第3号 厚生労働省保険局医療課長)
2. 新たに保険適用が認められた検査（日本医師会医療保険課）

保医発0131第3号  
令和4年1月31日

地方厚生（支）局医療課長  
都道府県民生主管部（局）  
国民健康保険主管課（部）長  
都道府県後期高齢者医療主管部（局）  
後期高齢者医療主管課（部）長

】 殿

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4年2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。

(53) 白癬菌抗原定性

ア 爪白癬が疑われる患者に対して、イムノクロマト法により爪中の白癬菌抗原を測定した場合は、本区分の「43」水痘ウイルス抗原定性（上皮細胞）を準用して算定する。

イ 本検査は、以下のいずれかに該当する場合に算定できる。

(イ) KOH直接鏡検が陰性であったものの、臨床所見等から爪白癬が疑われる場合。なお、この場合においては、本検査を実施した医学的な必要性を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

(ロ) KOH直接鏡検が実施できない場合。なお、この場合においては、KOH直接鏡検を実施できない理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

ウ 本検査は、関連学会の定める指針に従って実施すること。

(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   |
|---|---|
| <p>別添1</p> <p>医科診療報酬点数表に関する事項</p> <p>第1章 (略)</p> <p>第2章 特掲診療料</p> <p>第1部・第2部 (略)</p> <p>第3部 検査</p> <p>第1節 検体検査料</p> <p>第1款 検体検査実施料</p> <p>D000～D011 (略)</p> <p>D012 感染症免疫学的検査</p> <p>(1)～(52) (略)</p> <p><u>(53) 白癬菌抗原定性</u></p> <p><u>ア 爪白癬が疑われる患者に対して、免疫クロマト法により爪中の白癬菌抗原を測定した場合は、本区分の「43」水痘ウイルス抗原定性(上皮細胞)を準用して算定する。</u></p> <p><u>イ 本検査は、以下のいずれかに該当する場合に算定できる。</u></p> <p><u>(イ) KOH直接鏡検が陰性であったものの、臨床所見等から爪白癬が疑われる場合。なお、この場合においては、本検査を実施した医学的な必要性を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。</u></p> | <p>別添1</p> <p>医科診療報酬点数表に関する事項</p> <p>第1章 (略)</p> <p>第2章 特掲診療料</p> <p>第1部・第2部 (略)</p> <p>第3部 検査</p> <p>第1節 検体検査料</p> <p>第1款 検体検査実施料</p> <p>D000～D011 (略)</p> <p>D012 感染症免疫学的検査</p> <p>(1)～(52) (略)</p> <p>(新設)</p> |

(ロ) KOH直接鏡検が実施できない場合。なお、  
この場合においては、KOH直接鏡検を実施  
できない理由を診療報酬明細書の摘要欄に記  
載すること。

ウ 本検査は、関連学会の定める指針に従って実施  
すること。

# 新たに保険適用が認められた検査

令和4年1月31日 保医発0131第3号（令和4年2月1日適用）

No.1

|                     |  |
|---------------------|--|
| 測定項目                | 白癬菌抗原定性  |
| 販売名                 | デルマクイック爪白癬   |
| 区分                  | E3（新項目）  |
| 測定方法                | イムノクロマト法   |
| 主な測定目的              | 爪中の白癬菌抗原の検出（爪白癬の診断補助）  |
| 点数                  | D012「43」水痘ウイルス抗原定性（上皮細胞） 233点  |
| 関連する<br>留意事項の<br>改正 | <p>※「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）の別添1（医科診療報酬点数表に関する事項）の第2章（特掲診療料）を次のように改める。（変更箇所下線部）</p> <p>第3部 検査<br/>第1節 検体検査料<br/>第1款 検体検査実施料<br/>D012 感染症免疫学的検査<br/>(1)～(52) (略)<br/><u>(53) 白癬菌抗原定性</u><br/><u>ア 爪白癬が疑われる患者に対して、イムノクロマト法により爪中の白癬菌抗原を測定した場合は、本区分の「43」水痘ウイルス抗原定性（上皮細胞）を準用して算定する。</u><br/><u>イ 本検査は、以下のいずれかに該当する場合に算定できる。</u><br/><u>(イ) KOH直接鏡検が陰性であったものの、臨床所見等から爪白癬が疑われる場合。なお、この場合においては、本検査を実施した医学的な必要性を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。</u><br/><u>(ロ) KOH直接鏡検が実施できない場合。なお、この場合においては、KOH直接鏡検を実施できない理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。</u><br/><u>ウ 本検査は、関連学会の定める指針に従って実施すること</u></p> |

（日本医師会医療保険課）