

# 先天性代謝異常症検査 検査費用変更 のお知らせ

尿中有機酸分析

12,551円(税込)

血清による  
血中アシル  
カルニチン分析

12,551円(税込)

ろ紙血による  
血中アシル  
カルニチン分析

12,551円(税込)

2020年4月1日受付より適用

## 依頼方法

1. <https://www.med.shimane-u.ac.jp/hospital/nanbyou/>  
上記URLへアクセス。
2. メール([taisha@med.shimane-u.ac.jp](mailto:taisha@med.shimane-u.ac.jp))に下記書類を添付の上、  
検査をご依頼ください。  
①受託検査依頼書  
②検体回収依頼書
3. 本院より委託業者へ検体回収を依頼。
4. 本院より貴院へ検体回収日等詳細メールを返信。
5. 委託業者に検体と下記書類を同梱しお渡しください。  
①受託検査依頼書(本紙)  
③臨床情報シート
6. 本院検査部門より承諾書を郵送。
7. 本院検査部門にて検査を実施。
8. 本院検査部門より検査結果をメールにて報告。
9. 本院医療サービス課より請求書を郵送。
10. 所定の方式にて検査料を納入ください。

## 保険点数⇒変更あり

D010 特殊分析 8 先天性代謝異常症検査

イ 尿中有機酸分析	1,141点
ロ 血中極長鎖脂肪酸	1,141点
ハ タンデムマス分析	1,141点
ニ その他	1,141点

注1 イ、ロ及びハについては、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保険医療機関において行われる場合に、患者1人につき月1回に限り算定する。

お申込み・お問い合わせ



島根大学医学部附属病院  
難病総合治療センター検査部門

住所 〒693-8501 島根県出雲市塩冶町89-1

TEL 070-5043-0796 E-mail [taisha@med.shimane-u.ac.jp](mailto:taisha@med.shimane-u.ac.jp)

URL <https://www.med.shimane-u.ac.jp/hospital/nanbyou/>