

INFORMATION

No. 2507-32

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記項目につきまして、2025年7月1日付で「直腸検体」が保険適用材料に追加されました。これに伴い、下記のとおり検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■変更内容

コード	検査項目名
1921	クラミジア・トラコーマチス/リアルタイムPCR ^{①③}
1922	淋菌/リアルタイムPCR ^③
1923	淋菌・クラミ同時測定/PCR ^②

検体:ぬぐい液の検体採取部位は、膣、子宮頸管、咽頭または直腸です。

直腸材料はドライスワブ(容器番号:45(新L13)に同封する太い方の綿棒)でご提出ください。
フロックスワブは使用しないでください。

- ① クラミジア・トラコーマチス核酸検出とクラミジア・トラコーマチス抗原定性を併用した場合は、主なもののみ算定する。クラミジア・トラコーマチス核酸検出は、泌尿器、生殖器又は咽頭からの検体により実施した場合に限り算定できる。また、直腸からの検体により実施した場合も算定できる。
- ② (前略) 淋菌及びクラミジア・トラコーマチス同時核酸検出は、泌尿器、生殖器又は咽頭からの検体(尿検体を含む。)によるものである。また、直腸からの検体により実施した場合も算定できる。
- ③ 淋菌核酸検出は、泌尿器、生殖器又は咽頭からの検体(尿検体を含む。)によるものである。また、直腸からの検体により実施した場合も算定できる。

※下線部が追加されました。

■変更日

2025年 8月 1日(金) 受付分より

株式会社 武蔵臨床検査所

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8

TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659

URL <https://www.e-musashi.co.jp>