

## 〈福井大学医学部附属病院・小児科代謝検査部門〉

福井大学医学部附属病院に「先天性代謝異常症検査」を外注した場合、下記の検査項目として 保険請求することが出来ます。 (2021.12.14)

### 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。

[**特掲診療料の施設基準**等及びその届出に関する手続きの取扱いについて]

#### 第 18 の 1 の 7 先天性代謝異常症検査

##### 1 先天性代謝異常症検査に関する施設基準

- (1) **小児科を標榜している保険医療機関**であること。
- (2) 児童福祉法第 19 条の 3 第 1 項に規定する**指定医**（註：小児慢性特定疾病の指定医）である常勤医師が 1 名以上配置されていること。

##### 2 届出に関する事項

先天性代謝異常症検査の施設基準に係る届出は、別添 2 の様式 23 の 6 を用いること。