



福岡医発第 3075 号（地）  
令和 7 年 2 月 19 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会  
会 長 蓮 澤 浩 明  
（公 印 省 略）

### 検査料の点数の取扱いについて

令和 7 年 1 月 31 日付けで新たな検査手法を用いることが認められることとなり、今般、関連する検査料の点数を添付資料 1 のとおり取り扱う通知が厚生労働省保険局医療課から示され、令和 7 年 2 月 1 日から適用となった旨、日本医師会より連絡がありました。

本通知の内容について、日本医師会において添付資料 2 のとおり整理されておりますので、貴会におかれましても本件についてご了解いただき、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、本件につきましては、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」に掲載されますことを申し添えます。

#### <添付資料>

1. 「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」の一部改正について  
(令和 7 年 1 月 31 日付け 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）

---

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 肥山淳一郎  
会長 島田昇二郎

日医発第1948号（保険）  
令和 7 年 2 月 14 日

都道府県医師会長 殿

日 本 医 師 会 長  
松 本 吉 郎  
(公印省略)

#### 検査料の点数の取扱いについて

令和 7 年 1 月 31 日付けで新たな検査手法を用いることが認められることとなり、今般、関連する検査料の点数を添付資料 1 のとおり取り扱う通知が厚生労働省保険局医療課長から示され、令和 7 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. 「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」の一部改正について  
(令和 7 年 1 月 31 日付け 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)

# 添付資料 1

保医発 0131 第 3 号  
令和 7 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 ）

「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」  
の一部改正について

今般、下記の通知の一部を別添のとおり改正し、令和 7 年 2 月 1 日から適用することとするので、その取扱いに遺漏のないよう、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図られたい。

## 記

1 別添 1 の第 2 章第 13 部第 1 節第 1 款 N O O 5 - 4 ( 1 ) を次のとおり改める。

- ( 1 ) ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製は、以下のいずれかを目的として、免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製を行った場合に、患者 1 人につき 1 回に限り算定する。
- ア 固形癌における抗 P D - 1 抗体抗悪性腫瘍剤の適応判定の補助
  - イ 大腸癌におけるリンチ症候群の診断の補助
  - ウ 大腸癌における抗悪性腫瘍剤による治療法の選択の補助
  - エ 子宮体癌における P A R P 阻害剤の適応判定の補助

(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6年3月5日保医発 0305 第4号）の一部改正について

(傍線の部分は改正部分)

| 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 別添1<br>医科診療報酬点数表に関する事項<br>第1章 (略)<br>第2章 特掲診療料<br>第1部～第12部 (略)<br>第13部 病理診断<br>1～9 (略)<br>第1節 病理標本作製料<br>N000～N005-3 (略)<br>N005-4 ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製<br>(1) ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製は、以下のいずれかを目的として、免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製を行った場合に、患者1人につき1回に限り算定する。<br>ア 固形癌における抗PD-1抗体抗悪性腫瘍剤の適応判定の補助<br>イ 大腸癌におけるリンチ症候群の診断の補助<br>ウ 大腸癌における抗悪性腫瘍剤による治療法の選択の補助<br>エ <u>子宮体癌におけるPARP阻害剤の適応判定の補助</u><br>(2)～(4) (略) | 別添1<br>医科診療報酬点数表に関する事項<br>第1章 (略)<br>第2章 特掲診療料<br>第1部～第12部 (略)<br>第13部 病理診断<br>1～9 (略)<br>第1節 病理標本作製料<br>N000～N005-3 (略)<br>N005-4 ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製<br>(1) ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製は、以下のいずれかを目的として、免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製を行った場合に、患者1人につき1回に限り算定する。<br>ア 固形癌における抗PD-1抗体抗悪性腫瘍剤の適応判定の補助<br>イ 大腸癌におけるリンチ症候群の診断の補助<br>ウ 大腸癌における抗悪性腫瘍剤による治療法の選択の補助<br>(新設)<br>(2)～(4) (略) |

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| N O O 5 - 5 (略) | N O O 5 - 5 (略) |
| 第 2 節 (略)       | 第 2 節           |
| 第 14 部 (略)      | 第 14 部 (略)      |
| 第 3 章 (略)       | 第 3 章 (略)       |

# 検査料の点数の取扱いについて

令和 7 年 1 月 31 日 保医発 0131 第 3 号（令和 7 年 2 月 1 日適用）

| 点 数                 | N 0 0 5 - 4 ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 関連する<br>留意事項の<br>改正 | ※「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 6 年 3 月 5 日付け保医発 0 3 0 5 第 4 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）                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                     | 第13 部 病理診断<br>1 ～ 9 （略）<br>第 1 節 病理標本作製料<br>N 0 0 0 ～ N 0 0 5 - 3 （略）<br>N 0 0 5 - 4 ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製<br>（1）ミスマッチ修復タンパク免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製は、以下のいずれかを目的として、免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製を行った場合に、患者 1 人につき 1 回に限り算定する。<br>ア 固形癌における抗 PD - 1 抗体抗悪性腫瘍剤の適応判定の補助<br>イ 大腸癌におけるリンチ症候群の診断の補助<br>ウ 大腸癌における抗悪性腫瘍剤による治療法の選択の補助<br><u>エ 子宮体癌における PAR P 阻害剤の適応判定の補助</u><br>（2）～（4）（略）<br>N 0 0 5 - 5 （略） |

（日本医師会医療保険課）