

先天性 代謝異常症検査

が始まります

尿中有機酸分析
11,760円(税込)

血清による
血中アシル
カルニチン分析
11,760円(税込)

ろ紙血による
血中アシル
カルニチン分析
11,760円(税込)

2018年12月20日受付開始

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)にて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. 本院検査部門にて検査を実施。
7. 本院検査部門より検査結果をメールにて報告。
8. 本院医療サービス課より請求書を郵送。
9. 所定の方式にて検査料を納入ください。

保険点数

D010 特殊分析 8 先天性代謝異常症検査 1,176点
注 保険医療機関内において、当該検査を行った場合に
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

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