

## 『アルブミン／BCG 法』 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、アルブミン/BCG法につきましては、診療報酬における経過措置満了にともない、2024年度診療報酬改定時に保険点数が削除されます。

これにともない、弊社といたしましては、2024年4月1日(月)受付分より、アルブミンの検査方法をBCG法からBCP改良法へ変更させていただくこととなりましたので、ご案内申し上げます。

尚、本変更にともない、A/G比につきましても検査内容を一部変更させていただきます。

先生方には、大変ご迷惑をお掛けいたしますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

2023年10月

【記】

### ◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名
2082	アルブミン/BCG法
2003	A/G比(アルブミン/グロブリン比)

変更期日：2024年4月1日(月)受付分より

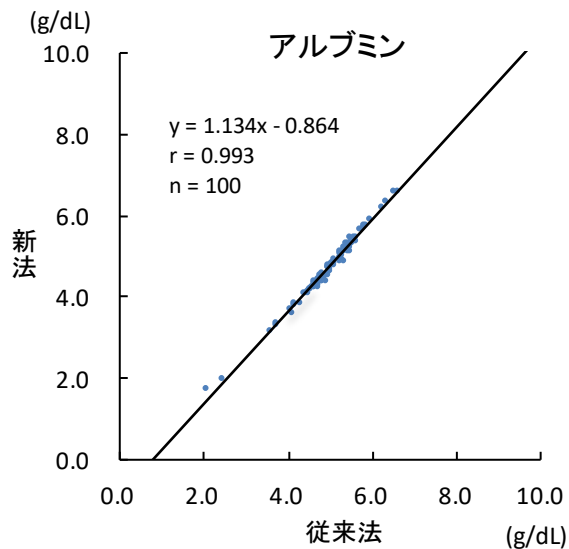
※ 詳細は次頁をご参照下さい。

## ◇アルブミン/BCG 法

	新	従来
項目コード	2062	2082
検体必要量	血清0.3mL	同左
容器	㊸ 分離剤入り容器	同左
保存方法	冷蔵	同左
検査方法	BCP改良法	BCG法
基準範囲	3.8~5.2	3.8~5.3
単位	g/dL	同左
報告範囲	0.1未満~最終値	同左
報告桁数	小数点第1位	同左
所要日数	1~2日	同左
実施料 / 判断料	11点/生化学的検査(1)	同左

※ 变更日期(2024年4月1日(月))受付分以降に、従来コード(2082)でご依頼いただいた際は、新コード(2062)での受付に変更させていただきます。

## ◇新法と従来法の相関



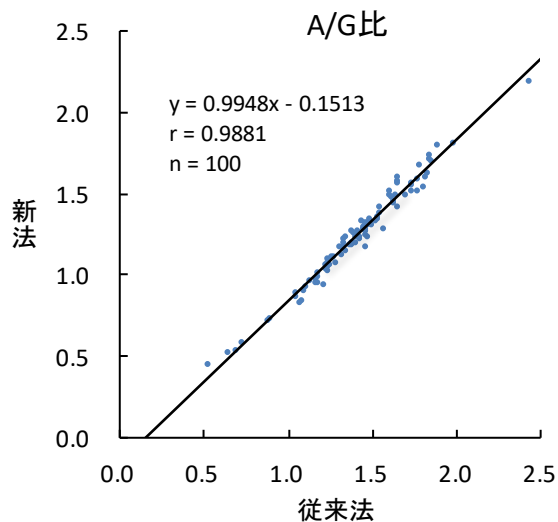
自社検討資料

## ◇A/G比(アルブミン/グロブリン比)

	新	従来
項目コード	2063	2003
検体必要量	血清0.5mL	同左
容器	㊸ 分離剤入り容器	同左
保存方法	冷蔵	同左
検査方法	Biuret-BCP改良法	Biuret-BCG法
基準範囲	1.10~2.10	1.30~2.00
単位	なし	同左
報告桁数	小数点第2位	同左
所要日数	1~2日	同左
実施料/判断料	未収載	同左

※ 変更期日(2024年4月1日(月))受付分以降に、従来コード(2003)でご依頼いただいた際は、新コード(2063)での受付に変更させていただきます。

## ◇新法と従来法の相関



---

お問い合わせは最寄りの営業所 または、  
本社・研究所にお願いいたします。

---

**SMS** 株式会社 **昭和メディカルサイエンス**  
本社・研究所：東京都町田市南町田三丁目45番18号  
TEL 042 (795) 6000