

## 病理組織診断 受託のご案内

いわき市医療センター 事業管理者 平 則夫

平成 29 年 4 月 一部改正

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心より感謝申し上げます。

このたび、当院は、病理診断における地域医療機関との連携を図り、がん等の疾病の早期発見、治療方針や治療効果の検証等を行なうことにより、地域医療水準の向上に資するため、病理診断の受託を行なうことと致しましたので、次のとおりご案内申し上げます。

- 1 受託開始日 : 平成 28 年 4 月 4 日 (月) ご依頼分より
- 2 診断病理医 : 浅野 重之 (病理診断センター長)
- 3 受託対象 : 生検・手術材料を主に受託致します。それ以外の細胞診につきましては、別途ご相談ください。※1 (当面、市内の保険医療機関からの受託に限らせて頂きます。)
- 4 申込方法 : 診断に関する予約をした上で、病理ガラス標本と病理組織診断依頼書を当院病理診断センターへ発送ないし直接ご持参下さい。【事前予約制】(申込の前に、委託契約書の締結、検体の仕様や提出方法などの打合が必要となります。詳しくは、お問い合わせください。)
- 5 報告日数※2 : 報告には、当院で受付後約 6 日 (土日祝日除く) を要します。なお、急ぎの場合はお申し出ください。
- 6 費用※3 : 各医療機関は、各月分を当院へお支払いいただきます。詳しくは、別表のとおりです。

※1 : 病理組織診断は凍結された組織ではできません。

※2 : 免疫染色や特殊染色その他、当院以外での検査が必要な場合には、上記報告日数よりも時間を要します。

※3 : 診断を実施する上で、HE 染色および特殊染色以外に各種染色・免疫染色などが必要となった場合又は当院以外での検査が必要な場合は、追加料金 (免疫染色病理組織標本作製料および加算、外注検査の場合は実費相当額) が発生することがありますので、あらかじめご了承ください。

### 【お問い合わせ先】

〒973-8555 いわき市内郷御厩町久世原 16 番地

いわき市医療センター病理診断センター

電話 番号 : 0246-26-2405 (直通)

FAX 番号 : 0246-26-2436

メールアドレス : patho-center@iwaki-kyoritsu.iwaki.fukushima.jp

## 【主な検査料金表】

病理診断検査項目	検査料(税込単価)	備考
免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製		
ア エストロゲンレセプター(ER)	6,220円	アとイを同一月に実施した場合は7,776円
イ プロジェストロンレセプター(PgR)	5,961円	
ウ HER2タンパク	5,961円	
エ EGFRタンパク	5,961円	
オ その他(1臓器につき)	3,456円	
オについて4種類以上の抗体を用いた免疫染色標本作製した場合	13,824円	
細胞診検査項目		
細胞診(1部位につき)		
ア 婦人科材料等によるもの	1,296円	
イ 穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等によるもの	1,641円	
ウ セルブロック法によるもの	7,430円	
病理診断・判断料		
(1) 組織診断料	3,888円	
病理診断管理加算1	1,036円	
悪性腫瘍病理組織標本加算	1,296円	
(2) 細胞診断料	1,728円	
病理診断管理加算1	518円	
(3) 病理判断料	1,296円	

いわき市医療センター(病理診断センター・医事課)

お問い合わせ先 0246-26-3997(医事課直通)