

## 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 新谷 史明  
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、当センターは、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センター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、当センターで受付後約 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、各月分を当センター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、当センター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センター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-city-medical-center.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
病理組織標本作製		
ア 組織切片によるもの(1臓器につき)	7,568 円	
イ セルブロック法によるもの(1部位につき)	7,568 円	
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)	6,336 円	アとイを同一月に実施した場合は 7,920円
イ プロゲステロンレセプター(PgR)	6,072 円	
ウ HER2タンパク	6,072 円	
エ EGFRタンパク	6,072 円	
オ その他(1臓器につき)	3,520 円	
オについて4種類以上の抗体を用いた免疫染色 標本を作製した場合	10,560 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	1,320 円	
イ 穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等によるもの	1,672 円	
病理診断・判断料		
(1) 組織診断料	4,576 円	
病理診断管理加算1	1,056 円	
悪性腫瘍病理組織標本加算	1,320 円	
(2) 細胞診断料	1,760 円	
病理診断管理加算1	528 円	
(3) 病理判断料	1,144 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)