



녹 의: 제22 - 216호

2022년 05월 10일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: **신규검사 및 검사정보 변경 안내**

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

## 1. 신규검사

검사항목	검사정보 및 수가	비고
<b>HLA Typing 6종 [NGS]</b> (GC Labs 코드: W189)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>검체:</b> EDTA whole blood 3.0 mL</li> <li>· <b>보관:</b> 냉장</li> <li>· <b>검사방법:</b> 차세대염기서열분석법 (next generation sequencing, NGS)</li> <li>· <b>참고치:</b> 별지결과지 참조</li> <li>· <b>검사일/소요일:</b> 월/14일</li> <li>· <b>보험정보:</b> 누840라/D840600C (15403.02점)</li> <li>· <b>검사수가:</b> 1,389,350원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>임상적의의:</b> 장기이식 또는 조혈모세포 이식 예정 환자 및 공여자에서 HLA 항원을 식별하여 이식 가능 여부를 확인하는 검사이다.</li> <li>* <b>분석항원</b> HLA-A, B, C, DRB1, DQB1, DPB1</li> <li><b>【적용일:</b> 06월 01일 접수분】</li> </ul>

### · 3종 이상 동시 시행하는 조직형검사(HLA Typing)의 급여기준

누840라. '주'항 3종 이상 동시 시행하는 조직형검사(HLA Typing)는 차세대염기서열분석법으로 시행한 경우로서 다음과 같은 요건을 모두 충족한 경우 요양급여함.

- 다 음 -

가. 적용증

- 1) 3종 이상 ~ 5종 이하 동시 시행하는 경우: 신장, 췌장 및 조혈모세포 이식 대상 환자와 공여자
- 2) **6종 이상 동시 시행하는 경우: 비혈연간 동종조혈모세포 이식 대상 환자와 공여자**
- 3) 단, 상기 1)과 2)의 중복산정은 인정하지 아니함.

나. **실시기관: 「차세대 염기서열분석기반 유전자패널검사」의 시설, 인력, 장비에 대한 요건을 충족하는 기관**

[보건복지부 고시 제2021-153호]

## 2. 검사정보 변경

검사항목	변경사유	변경 전	변경 후
<b>VDRL (정량)</b> (GC Labs 코드: S952)	재위탁기관에서 검사일정 변경	· 검사일/소요일: 월-토/5일	· 검사일/소요일: <b>월-금/7일</b> 【적용일: 05월 16일 접수분】
<b>VDRL (정성)</b> (GC Labs 코드: S951)			

## 3. 수탁중지

검사항목	중지사유	적용일
<b>HCV immuno blot assay</b> (GC Labs 코드: S634)	시약 공급 중단으로 인한 수탁중지 ※ 대체검사: HCV RNA (정량) (GC Labs 코드: H977)	06월 27일 접수분

※ HCV RNA (정량) (GC Labs 코드: H977)

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체: Serum 2.0 mL</li> <li>· 보관: 냉장</li> <li>· 검사방법: Real-time PCR</li> <li>· 참고치(IU/mL): &lt; 12</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사일/소요일: 월-토/2일</li> <li>· 보험정보: 누704마/D704502C (1350.40점)</li> <li>· 검사수가: 121,810원</li> <li>· 주의사항: 검체량 준수</li> </ul> |
|--|--|

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]