

事務連絡
平成27年6月30日

地方厚生（支）局医療課
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）

御中

厚生労働省保険局医療課

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

平成27年5月29日付保医発0529第2号「医療機器の保険適用について」につきまして、別紙のとおり一部訂正がありましたので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等へ周知願います。

1. 訂正

(別紙)

平成27年5月29日付 保医発0529第2号 P.7

保険適用開始年月日：平成27年5月1日

(誤)

承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	特定医療機関等認定医療機関の区分
227AKBZX00031000	ハルスフロー	ハルスフロー	4562324651758 4562324651765 4562324651772 4562324651789	株式会社歯愛メディカル	ハルスオキシメータ

(正)

削除

