

事務連絡
平成27年8月31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6月30日付保医発0630第4号「医療機器の保険適用について」及び平成27年7月31日付保医発0630第6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6月30日付 保医発0630第4号 P.19
(誤)

保険適用開始年月日:平成27年7月1日

承認番号又は認証番号 22200BZX00671A01	販売名 マイクロワイヤ PLC	製品名 TENROU ST1014	製品コード 4545985000868	保険適用希望者 日本ライブライン株式会社	決定機能区分 012 血管造影用カテーテル(3) 微細血管用	償還価格(円) ¥15,500
--------------------------------	--------------------	----------------------	------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--------------------

(正)

承認番号又は認証番号 22200BZX00671A01	販売名 マイクロワイヤ PLC	製品名 TENROU ST10 TENROU ST1014	製品コード 4545985000851 4545985000868	保険適用希望者 日本ライブライン株式会社	決定機能区分 012 血管造影用カテーテル(3) 微細血管用	償還価格(円) ¥15,500
--------------------------------	--------------------	-------------------------------------	---	-------------------------	-----------------------------------	--------------------

平成27年7月31日付 保医発0731第3号 P.3

保険適用開始年月日:平成27年8月1日

(誤)

承認番号又は認証番号 22600BZX00496000	販売名 バーサイス DBS システム	製品名 DBS Lead kit	製品コード 8714729836490 8714729836544	保険適用希望者 ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	決定機能区分 085 脳深部刺激装置用リードセット(4極用)	償還価格(円) ¥14,400
--------------------------------	-----------------------	---------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------

(正)

承認番号又は認証番号 22600BZX00496000	販売名 バーサイス DBS システム	製品名 DBS Lead kit	製品コード 8714729836490 8714729836544	保険適用希望者 ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	決定機能区分 085 脳深部刺激装置用リードセット(4極用)	償還価格(円) ¥144,000
--------------------------------	-----------------------	---------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------

平成27年7月31日付 保医発0731第3号 P.5

保険適用開始年月日:平成27年8月1日

(誤)

承認番号又は認証番号 15900BZZ00497000	販売名 ハナコ・テイスポーターザブル・トルカクカテーテル	製品名 G22-50-T-700-2P-SHQ TH2-50-T-800-2P-SHQ ALPHA-65-T-700-2P-SHQ	製品コード 4543043111891 4543043112195 4543043112201	保険適用希望者 ハナコメディカル株式会社	決定機能区分 009 血管造影用カテーテル(1) 一般用	償還価格(円) ¥2,540
--------------------------------	---------------------------------	--	--	-------------------------	---------------------------------	-------------------

(正)

承認番号又は認証番号 15900BZZ00497000	販売名 ハナコ・テイスポーターザブル・トルカクカテーテル	製品名 G22-50-T-700-2P-SHQ TH2-50-T-800-2P-SHQ ALPHA-65-T-700-2P-SHQ	製品コード 4543043111891 4543043112195 4543043112201	保険適用希望者 ハナコメディカル株式会社	決定機能区分 009 血管造影用カテーテル(1) 一般用	償還価格(円) ¥2,540
--------------------------------	---------------------------------	--	--	-------------------------	---------------------------------	-------------------

※製品名の0(オー)を0(ゼロ)に修正。

(誤)
記載なし

(正)

承認番号又は型番 204008Z700027000	販売名 デュロックエンデュロック カップ システム	製品名 デュロックエンデュロックライナー 10° タイプ	製品コード 4545652723601 4545652723625 4545652723649 4545652723663 4545652723687 4545652723700 4545652723724 4545652723748 4545652723762 4545652723786 4545652010985 4545652010992 4545652011005 4545652723823 4545652723847 4545652723861 4545652723885 4545652723908 4545652723373 4545652723397 4545652723410 4545652723434 4545652723458 4545652723472 4545652723496 4545652723519 4545652723533 4545652723557 4545652723380 4545652723403 4545652723427 4545652723441 4545652723465 4545652723489 4545652723502 4545652723526 4545652723540 4545652723564	保険適用希望者 ジョンソン・エンデュレーション株式会社	決定機能区分 087 人工股関節用材料(1)骨関節材料 ④ライ ナー アライナー(1)	償還価格(円) ¥92,000
		デュロックチャンネルポアライナー 0° タイプ				
		デュロックチャンネルポアライナー 10° タイプ				

平成27年7月31日付 保医発0731第3号 P.9
(誤)

保険適用開始年月日：平成27年8月1日

承認番号又は認証番号 21800BZX10056000	販売名 キャビオックスカスタムパック	製品名 キャビオックスカスタムパック	製品コード 4987892040337 4987892040412 4987892040450 4987892041297 4987892041273 4987892041679 4987892041631 4987892041617 4987892041730 4987892041754 4987892041853	保険適用希望者 テルモ株式会社	決定機能区分 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑨ 安全弁	償還価格 (円) ¥5,480

(正)

承認番号又は認証番号 21800BZX10056000	販売名 キャビオックスカスタムパック	製品名 キャビオックスカスタムパック	製品コード 4987892040337 4987892040412 4987892040450 4987892040498 4987892041297 4987892041273 4987892041679 4987892041631 4987892041617 4987892041730 4987892041754 4987892041853	保険適用希望者 テルモ株式会社	決定機能区分 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑨ 安全弁	償還価格 (円) ¥5,480

(説)
記載なし

(正)

承認番号又は登録番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	償還価格(円)
222AIBZX00006000	コンファア ウロシシステム II	コンファア ウロシシステム II (カテーテル単品)	4534089808876	株式会社エフスリー二	004 在宅療養より患者処置用施設留置用デバイス ポーターカテーテル(5)特定(II)	¥2,130
			4534089808883			
			4534089808890			
			4534089808906			
			4534089808913			
			4534089808920			
			4534089808937			
			4534089808944			
			4534089808975			
			4534089808982			
			4534089808876			
			4534089808883			
			4534089808890			
			4534089808906			
			4534089808913			
			4534089808920			
			4534089808937			
			4534089808944			
			4534089808975			
			4534089808982			
	コンファア フォーリーキット				009 膀胱留置用デバイスポーターカテーテル(5) 特定(II)	¥2,130
	コンファア ウロシシステム II (カテーテル単品)				010 在宅療養より患者処置用施設留置用デバイス ポーターカテーテル(5)特定(II)	¥2,130
		4534089808883				
		4534089808890				
		4534089808906				
		4534089808913				
		4534089808920				
		4534089808937				
		4534089808944				
		4534089808975				
		4534089808982				
		4534089808876				
		4534089808883				
		4534089808890				
		4534089808906				
		4534089808913				
		4534089808920				
		4534089808937				
		4534089808944				
		4534089808975				
		4534089808982				
		コンファア フォーリーキット				