

事務連絡  
平成27年12月28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

「特定保険医療材料及び医療機器保険適用希望書(希望区分B)に記載する機能区分コードについて」の一部改正について

標記については、今般、「特定保険医療材料及びその材料価格(材料価格基準)の一部を改正する件」(平成27年厚生労働省告示第483号)が公布され、平成28年1月1日から適用されることとされたことに伴い、「特定保険医療材料及び医療機器保険適用希望書(希望区分B)に記載する機能区分コードについて」(平成26年3月5日事務連絡)を次のように改正し、平成28年1月1日から適用することとしたのでお知らせいたします。

記

1 別表Ⅱ区分065(3)③を次のように改める。

ア 標準型	B002065030301
イ 特殊型(Ⅰ)	B002065030302
ウ 特殊型(Ⅱ)	B002065030303

- |   |                           |               |
|---|---------------------------|---------------|
| 2 | 別表Ⅱ区分087(3)を次のように改める。     |               |
|   | ① 標準型                     | B0020870301   |
|   | ② MR I 対応型                | B0020870302   |
| 3 | 別表Ⅱ区分087(5)を次のように改める。     |               |
|   | ① 標準型                     | B0020870501   |
|   | ② MR I 対応型 (32極用)         | B0020870502   |
| 4 | 別表Ⅱ区分087(7)を次のように改める。     |               |
|   | ① 標準型                     | B0020870701   |
|   | ② MR I 対応型                | B0020870702   |
| 5 | 別表Ⅱ区分117 (2) に次のように加える。   |               |
|   | ③ 皮下植込式電極併用型              | B0021170203   |
| 6 | 別表Ⅱ区分118 (3) に次のように加える。   |               |
|   | ③ 植込型除細動器用カテーテル電極 (皮下植込式) | B00211804     |
| 7 | 別表Ⅱ区分134 (1) ②イを次のように改める。 |               |
|   | i ヘパリン非使用型                | B002134010221 |
|   | ii ヘパリン使用型                | B002134010222 |
| 8 | 別表Ⅱに次のように加える。             |               |
|   | 188 自己拡張型人工生体弁システム        | B002188       |
|   | 189 ヒト骨格筋由来細胞シート          |               |
|   | (1) 採取・継代培養キット            | B00218901     |
|   | (2) 回収・調整キット              | B00218902     |
| 9 | 別表Ⅵに次のように加える。             |               |
|   | 059 ファイバーポスト (支台築造用)      | B006059       |

「特定保険医療材料及び医療機器保険適用希望書（希望区分B）に記載する機能区分コードについて」の一部改正について

改正後

現行

(別表)

(別表)

II 医科点数表の第2章第3部、第4部、第6部、第9部、第10部及び第11部に規定する特定保険医療材料（フィルムを除く。）及び機能区分コード

II 医科点数表の第2章第3部、第4部、第6部、第9部、第10部及び第11部に規定する特定保険医療材料（フィルムを除く。）及び機能区分コード

機能区分		機能区分コード
065 人工関節用材料		
(1) 肩甲骨側材料		
① 標準型		B002,065,03,01,01
② 特殊型		B002,065,03,01,02
(2) 上腕骨側材料		
① 標準型		B002,065,02,01,01
② 特殊型		B002,065,02,02,02
(3) リバース型		
① 上腕骨ステム		B002,065,03,01,01
ア 標準型		B002,065,03,01,01
イ 特殊型		B002,065,03,01,02
② スペーサー		B002,065,03,02,02
③ インサート		
ア 標準型		B002,065,03,03,01
イ 特殊型 (I)		B002,065,03,03,02
ウ 特殊型 (II)		B002,065,03,03,03
④ 関節窩ヘッド		
ア 標準型		B002,065,03,04,01
イ 外側補正型		B002,065,03,04,02
ウ 下方補正型		B002,065,03,04,03
⑤ ベースプレート		
ア 標準型		B002,065,03,05,01
イ 特殊型		B002,065,03,05,02
(4) 切換用		B002,065,04,01
087 植込型部・骨髄電気刺激装置		
(1) 疼痛除去用 (4極用)		B002,087,01
(2) 疼痛除去用 (8極用)		B002,087,02
(3) 振戦軽減用 (4極用)		
① 標準型		B002,087,03,01
② MRI対応型		B002,087,03,02
(4) 疼痛除去用 (16極以上用)		
① 標準型		B002,087,04,01
② MRI対応型		B002,087,04,02

機能区分		機能区分コード
065 人工関節用材料		
(1) 肩甲骨側材料		
① 標準型		B002,065,01,01
② 特殊型		B002,065,01,02
(2) 上腕骨側材料		
① 標準型		B002,065,02,01
② 特殊型		B002,065,02,02
(3) リバース型		
① 上腕骨ステム		B002,065,03,01
ア 標準型		B002,065,03,01,01
イ 特殊型		B002,065,03,01,02
② スペーサー		B002,065,03,02
③ インサート		
ア 標準型		B002,065,03,03,01
イ 特殊型		B002,065,03,03,02
④ 関節窩ヘッド		
		B002,065,03,04
⑤ ベースプレート		
ア 標準型		B002,065,03,05,01
イ 特殊型		B002,065,03,05,02
(4) 切換用		B002,065,04
087 植込型部・骨髄電気刺激装置		
(1) 疼痛除去用 (4極用)		B002,087,01
(2) 疼痛除去用 (8極用)		B002,087,02
(3) 振戦軽減用 (4極用)		B002,087,03
(4) 疼痛除去用 (16極以上用)		
① 標準型		B002,087,04,01
② MRI対応型		B002,087,04,02

機能区分		機能区分コード
(5) 疼痛除去用 (16極以上用) 充電式		B002_087_05
① 標準型		
② MRI対応型		
(6) 疼痛除去用 (16極以上用) 充電式・体位変換対応型		B002_087_06_01
① 標準型		
② MRI対応型		B002_087_06_02
(7) 振戦軽減用 (16極以上用) 充電式		B002_087_07
① 標準型		
② MRI対応型		
117 植込型除細動器		
(1) 植込型除細動器 (II型)		B002_117_01
(2) 植込型除細動器 (III型)		
① 標準型		B002_117_02_01
② MRI対応型		B002_117_02_02
③ 皮下植込式運極併用型		B002_117_02_03
(3) 植込型除細動器 (IV型)		B002_117_03
(4) 植込型除細動器 (V型)		
① 標準型		B002_117_04_01
② MRI対応型		B002_117_04_02
118 植込型除細動器用カテーテル電極		
(1) 植込型除細動器用カテーテル電極 (シングル)		B002_118_01
(2) 植込型除細動器用カテーテル電極 (マルチ (一式))		B002_118_02
(3) アダプター		B002_118_03
(4) 植込型除細動器用カテーテル電極 (皮下植込式)		B002_118_04
134 人工血管		
(1) 永久留置型		
① 大血管用		
ア 分岐なし		
i 標準型		B002_134_01_01_1_1
ii 特殊型		B002_134_01_01_1_2
イ 1分岐		
i 標準型		B002_134_01_01_2_1
ii 特殊型		B002_134_01_01_2_2
ウ 2分岐以上		
i 標準型		B002_134_01_01_3_1
ii 特殊型		B002_134_01_01_3_2
エ 腹大動脈分岐用		
i 標準型		B002_134_01_01_4_1
ii 特殊型		B002_134_01_01_4_2
② 小血管用		
ア 標準型		

機能区分		機能区分コード
(6) 疼痛除去用 (16極以上用) 充電式		B002_087_05_01
① 標準型		
② MRI対応型 (32極用)		B002_087_05_02
(6) 疼痛除去用 (16極以上用) 充電式・体位変換対応型		
① 標準型		B002_087_06_01
② MRI対応型		B002_087_06_02
(7) 振戦軽減用 (16極以上用) 充電式		
① 標準型		B002_087_07_01
② MRI対応型		B002_087_07_02
117 植込型除細動器		
(1) 植込型除細動器 (II型)		B002_117_01
(2) 植込型除細動器 (III型)		
① 標準型		B002_117_02_01
② MRI対応型		B002_117_02_02
③ 皮下植込式運極併用型		B002_117_02_03
(3) 植込型除細動器 (IV型)		B002_117_03
(4) 植込型除細動器 (V型)		
① 標準型		B002_117_04_01
② MRI対応型		B002_117_04_02
118 植込型除細動器用カテーテル電極		
(1) 植込型除細動器用カテーテル電極 (シングル)		B002_118_01
(2) 植込型除細動器用カテーテル電極 (マルチ (一式))		B002_118_02
(3) アダプター		B002_118_03
(4) 植込型除細動器用カテーテル電極 (皮下植込式)		B002_118_04
134 人工血管		
(1) 永久留置型		
① 大血管用		
ア 分岐なし		
i 標準型		B002_134_01_01_1_1
ii 特殊型		B002_134_01_01_1_2
イ 1分岐		
i 標準型		B002_134_01_01_2_1
ii 特殊型		B002_134_01_01_2_2
ウ 2分岐以上		
i 標準型		B002_134_01_01_3_1
ii 特殊型		B002_134_01_01_3_2
エ 腹大動脈分岐用		
i 標準型		B002_134_01_01_4_1
ii 特殊型		B002_134_01_01_4_2
② 小血管用		
ア 標準型		

機能区分		機能区分コード
i	外部サポートあり	8002 134 01 02 1 1
ii	外部サポートなし	8002 134 01 02 1 2
イ	セルフシーリング	
1	ヘパリン非使用型	8002 134 01 02 2 1
2	ヘパリン使用型	8002 134 01 02 2 2
ウ	ヘパリン使用型	
i	外部サポートあり	8002 134 01 02 3 1
ii	外部サポートなし	8002 134 01 02 3 2
エ	特殊型	
i	外部サポートあり	8002 134 01 02 4 1
ii	外部サポートなし	8002 134 01 02 4 2
(2)	一時留置型	8002 134 02
188	自己拡張型人工生体赤システム	8002 188
189	ヒト骨格筋由来細胞シート	
(1)	採取・置換培養キット	8002 189 01
(2)	回収・調整キット	8002 189 02

VI 歯科点数表の第2章第12部に規定する特定保険医療材料及び機能区分コード

059	ファイバーポスト (支台兼適用)	8006 059
-----	------------------	----------

機能区分		機能区分コード
i	外部サポートあり	8002 134 01 02 1 1
ii	外部サポートなし	8002 134 01 02 1 2
イ	セルフシーリング	8002 134 01 02 2
ウ	ヘパリン使用型	
i	外部サポートあり	8002 134 01 02 3 1
ii	外部サポートなし	8002 134 01 02 3 2
エ	特殊型	
i	外部サポートあり	8002 134 01 02 4 1
ii	外部サポートなし	8002 134 01 02 4 2
(2)	一時留置型	8002 134 02

VI 歯科点数表の第2章第12部に規定する特定保険医療材料及び機能区分コード

059	ファイバーポスト (支台兼適用)	8006 059
-----	------------------	----------