

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
- イ 特殊型(Ⅰ)
- ウ 特殊型(Ⅱ)

B002065030301  
B002065030302  
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) 肩甲骨用材料	
① 標準型	B002,065,01,01
② 特殊型	B002,065,01,02
(2) 上腕骨用材料	
① 標準型	B002,065,02,01
② 特殊型	B002,065,02,02
(3) リハース型	
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(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 外周補正型	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
067 植込型厚・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) 振動刺激用(4極用)	
① 標準型	B002,087,03,01
② MR.I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 MR.I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) 肩甲骨用材料	
① 標準型	B002,065,01,01
② 特殊型	B002,065,01,02
(2) 上腕骨用材料	
① 標準型	B002,065,02,01
② 特殊型	B002,065,02,02
(3) リハース型	
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
067 植込型厚・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) 振動刺激用(4極用)	
① 標準型	
(4) 疼痛除去用(16極以上用)	
① 標準型	B002,087,04,01
② MR.I対応型	B002,087,04,02

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		
① 標準型		B002 087 05 01
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) 振動軽減用 (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 極込型除細動器		
(1) 極込型除細動器 (I型)		B002 117 01
(2) 極込型除細動器 (II型)		
① 標準型		B002 117 02 01
② MRI対応型		B002 117 02 02
③ 皮下植込式電極挿入型		B002 117 02 03
(3) 極込型除細動器 (W型)		B002 117 03
(4) 極込型除細動器 (V型)		
① 標準型		B002 117 04 01
② MRI対応型		B002 117 04 02
118 極込型除細動器用カテーテル電極		
(1) 極込型除細動器用カテーテル電極 (シングル)		B002 118 01
(2) 極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) 極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
(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) 振動軽減用 (16極以上用) 充電式		B002 087 07
117 極込型除細動器		
(1) 極込型除細動器 (II型)		B002 117 01
(2) 極込型除細動器 (III型)		
① 標準型		B002 117 02 01
② MRI対応型		B002 117 02 02
(3) 極込型除細動器 (W型)		B002 117 03
(4) 極込型除細動器 (V型)		
① 標準型		B002 117 04 01
② MRI対応型		B002 117 04 02
118 極込型除細動器用カテーテル電極		
(1) 極込型除細動器用カテーテル電極 (シングル)		B002 118 01
(2) 極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
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	B002 134 01 02 1 1
ii	外部サポートなし	B002 134 01 02 1 2
イ	セルフシーリング	
1	ヘパリン非貼付型	B002 134 01 02 2 1
2	ヘパリン貼付型	B002 134 01 02 2 2
ウ	ヘパリン使用型	
i	外部サポートあり	B002 134 01 02 3 1
ii	外部サポートなし	B002 134 01 02 3 2
エ	特殊型	
i	外部サポートあり	B002 134 01 02 4 1
ii	外部サポートなし	B002 134 01 02 4 2
(2)	一時留置型	B002 134 02
188	自己拡張型人工生体ポリエステル	B002 188
189	ヒト乳歯胚芽細胞シート	
(1)	採取・振込培養キット	B002 189 01
(2)	回収・調整キット	B002 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

069	フレイバーポスト (実金銀適用)	B006 069
-----	------------------	----------

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

機能区分		機能区分コード
i	外部サポートあり	B002 134 01 02 1 1
ii	外部サポートなし	B002 134 01 02 1 2
イ	セルフシーリング	B002 134 01 02 2
ウ	ヘパリン使用型	
i	外部サポートあり	B002 134 01 02 3 1
ii	外部サポートなし	B002 134 01 02 3 2
エ	特殊型	
i	外部サポートあり	B002 134 01 02 4 1
ii	外部サポートなし	B002 134 01 02 4 2
(2)	一時留置型	B002 134 02