

事務連絡
平成24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24年7月31日付保医発0731第4号につきまして、別紙のとおり一部訂正がありましたのでお知らせいたします。

1. 訂正

(別紙)

平成24年7月31日付 保医発0731第4号

保険適用開始年月日:平成24年8月1日

訂正頁	業法承認番号 販売名 製造業者	項目	誤	正
7	22400BZX00245000 ESCALADE アセタビュラー カップ&ライナー 株式会社日本エム・ディ・エム	販売名	ESCALADE アセタビュラー カップ&ライナー	ESCALADE アセタビュラー カップ&ライナー
18	22400BZX00050000 エクソシール ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	留意事項	経皮的冠動脈形成術後及び末梢動脈(頸動脈、腎動脈、四肢の動脈)のカテーテル治療後の大腿動脈穿刺部位の止血に用いた場合に算定する。	経皮的冠動脈形成術後又は末梢動脈(頸動脈、腎動脈、四肢の動脈)のカテーテル治療後の大腿動脈穿刺部位の止血に用いた場合に算定する。
19	224AKBZX00069000 オパールボンドフロー ULTRADENT JAPAN株式会社	製品名	オパールシールボンドフロートライアルキット	オパールボンドフロートライアルキット