

事務連絡  
平成26年11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

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

平成23年11月30日付保医発1130第6号、平成26年1月31日付保医発0131第3号及び平成26年10月31日付保医発1031第5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23年11月30日付 保医発1130第6号

保険適用開始年月日：平成23年12月1日

|   |   |                       |                             |   |
|---|---|-----------------------|-----------------------------|---|
| 1 | 東洋法務事務所<br>販売名<br>製造業者<br>223AFBZX00118000<br>プロマックス 3D Mid<br>株式会社ジーシー | 項目<br>特定診療報酬算定医療機器の区分 | 項目<br>超音波エコー画像撮影デジタル映像化処理装置 | 正 |
|---|---|-----------------------|-----------------------------|---|

平成23年11月30日付 保医発1130第6号

保険適用開始年月日：平成23年12月1日

|    |  |  |                             |   |
|----|--|--|-----------------------------|---|
| 12 | 東洋法務事務所<br>販売名<br>製品名<br>製品コード<br>製品コード<br>製品コード<br>製品コード<br>製造業者<br>特定診療報酬算定医療機器の区分 | 項目<br>東洋法務事務所<br>販売名<br>製品名<br>製品コード<br>製品コード<br>製品コード<br>製品コード<br>製造業者<br>特定診療報酬算定医療機器の区分 | 項目<br>超音波エコー画像撮影デジタル映像化処理装置 | 正<br>223AFBZX00118000<br>プロマックス 3D Mid<br>プロマックス 3D Mid CT<br>プロマックス 3D Mid CT/Pan<br>プロマックス 3D Mid CT/Pan/Ceph<br>株式会社ジーシー<br>東洋エコー画像撮影デジタル映像化処理装置 |
|----|--|--|-----------------------------|---|

平成23年11月30日付 保医発1130第6号

保険適用開始年月日：平成23年12月1日

|   |  |                       |                             |   |
|---|--|-----------------------|-----------------------------|---|
| 1 | 東洋法務事務所<br>販売名<br>製品名<br>製品コード<br>製品コード<br>223AFBZX00118000<br>プロマックス 3D Mid<br>株式会社ジーシー | 項目<br>特定診療報酬算定医療機器の区分 | 項目<br>超音波エコー画像撮影デジタル映像化処理装置 | 正 |
|---|--|-----------------------|-----------------------------|---|

平成23年11月30日付 保医発1130第6号

保険適用開始年月日：平成23年12月1日

|    |  |  |                             |   |
|----|--|--|-----------------------------|---|
| 12 | 東洋法務事務所<br>販売名<br>製品名<br>製品コード<br>製品コード<br>製品コード<br>製品コード<br>製造業者<br>特定診療報酬算定医療機器の区分 | 項目<br>東洋法務事務所<br>販売名<br>製品名<br>製品コード<br>製品コード<br>製品コード<br>製品コード<br>製造業者<br>特定診療報酬算定医療機器の区分 | 項目<br>超音波エコー画像撮影デジタル映像化処理装置 | 正<br>223AFBZX00118000<br>プロマックス 3D Mid<br>プロマックス 3D Mid CT<br>プロマックス 3D Mid CT/Pan<br>プロマックス 3D Mid CT/Pan/Ceph<br>株式会社ジーシー<br>東洋エコー画像撮影デジタル映像化処理装置 |
|----|--|--|-----------------------------|---|

平成26年10月31日付 保医発0131第3号

保険適用開始年月日:平成26年2月1日

|                        |  |                      |               |
|------------------------|--|----------------------|---------------|
| <p>特定診療報酬算定医療機器の区分</p> | <p>項目</p>                              | <p>別除</p>            | <p>CT撮影装置</p> |
|                        | <p>販売名</p> <p>特定診療報酬算定医療機器の区分</p>      | <p>プロマックス 3D_Mid</p> | <p>別除</p>     |
| <p>21</p>              | <p>223AFBZ00118000</p> <p>株式会社ジーシー</p> |                      |               |

平成26年10月31日付 保医発0131第3号

保険適用開始年月日:平成26年2月1日

|                        |  |   |   |
|------------------------|--|---|---|
| <p>特定診療報酬算定医療機器の区分</p> | <p>項目</p>                              | <p>正</p>  |   |
|                        | <p>販売名</p> <p>特定診療報酬算定医療機器の区分</p>      | <p>223AFBZ00118000</p> <p>プロマックス 3D_Mid</p> <p>株式会社ジーシー</p> <p>CT撮影装置</p> | <p>454810174514</p> <p>454810174521</p> |
| <p>2</p>               | <p>223AFBZ00118000</p> <p>株式会社ジーシー</p> |   |   |

平成26年10月31日付 保医発1031第5号

保険適用開始年月日:平成26年11月1日

|                        |   |   |  |
|------------------------|---|---|--|
| <p>特定診療報酬算定医療機器の区分</p> | <p>項目</p>   | <p>正</p>  |  |
|                        | <p>販売名</p> <p>特定診療報酬算定医療機器の区分</p>   | <p>2260BEZ40418000</p> <p>Uma リバーシヨルダナーシステム</p> <p>日本リマ株式会社</p> <p>005 人工関節用材料 (3) リバーシ型 ① 上筒骨ATM 7 標準型</p> | <p>4560276652930</p> <p>4560276652106</p> <p>4560276652113</p> <p>4560276652120</p> <p>4560276652137</p> <p>4560276652947</p> <p>4560276652954</p> <p>4560276652961</p> <p>4560276652978</p> <p>4560276652885</p> <p>4560276652892</p> <p>4560276652908</p> <p>4560276652915</p> <p>4560276652922</p> <p>4560276652939</p> <p>4560276652946</p> <p>4560276652953</p> <p>4560276652960</p> <p>4560276652977</p> |
| <p>9</p>               | <p>2260BEZ40418000</p> <p>Uma リバーシヨルダナーシステム</p> <p>日本リマ株式会社</p> <p>005 人工関節用材料 (3) リバーシ型 ① 上筒骨ATM 7 標準型</p> |   |  |

平成26年10月31日付 保医発1031第5号

保険適用開始年月日:平成26年11月1日

|                        |   |   |  |
|------------------------|---|---|--|
| <p>特定診療報酬算定医療機器の区分</p> | <p>項目</p>   | <p>正</p>  |  |
|                        | <p>販売名</p> <p>特定診療報酬算定医療機器の区分</p>   | <p>2260BEZ40418000</p> <p>Uma リバーシヨルダナーシステム</p> <p>日本リマ株式会社</p> <p>005 人工関節用材料 (3) リバーシ型 ① 上筒骨ATM 7 標準型</p> | <p>4560276651871</p> <p>4560276651888</p> <p>4560276651895</p> <p>4560276651901</p> <p>4560276651918</p> |
| <p>9</p>               | <p>2260BEZ40418000</p> <p>Uma リバーシヨルダナーシステム</p> <p>日本リマ株式会社</p> <p>005 人工関節用材料 (3) リバーシ型 ① 上筒骨ATM 7 標準型</p> |   |  |

平成26年10月31日付 保医発1031第5号

保険適用開始年月日:平成26年11月1日

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 11 | 薬品名<br>20700BZ700541000<br>メディカット IPN アドミニストレーション セット インテグラーレ<br>日本コウイティエン株式会社 | 項目<br>メディカット IPN アドミニストレーション セット インテグラーレ | 正<br>メディカット IPN アドミニストレーション セット インテグラーレ |
|----|--|--|---|

平成26年10月31日付 保医発1031第5号

保険適用開始年月日:平成26年11月1日

|    |  |                      |                     |
|----|--|----------------------|---------------------|
| 23 | 薬品名<br>22600BZ400203000<br>VEPTRI II システム<br>トランスバースクレードル<br>ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 | 項目<br>VEPTRI II システム | 正<br>VEPTRI II システム |
|----|--|----------------------|---------------------|

平成26年10月31日付 保医発1031第5号

保険適用開始年月日:平成26年11月1日

|    |   |                      |                     |
|----|---|----------------------|---------------------|
| 23 | 薬品名<br>22600BZ400203000<br>VEPTRI II システム<br>コネクター<br>ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 | 項目<br>VEPTRI II システム | 正<br>VEPTRI II システム |
|----|---|----------------------|---------------------|

平成26年10月31日付 保医発1031第5号

保険適用開始年月日:平成26年11月1日

|    |   |                      |                     |
|----|---|----------------------|---------------------|
| 23 | 薬品名<br>22600BZ400203000<br>VEPTRI II システム<br>トランスバースバー<br>ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 | 項目<br>VEPTRI II システム | 正<br>VEPTRI II システム |
|----|---|----------------------|---------------------|