

事務連絡
平成28年11月30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28年8月31日付保医発0831第1号における「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28年8月31日付 保医発0831第1号 P.7

保険適用開始年月日:平成28年9月1日

(誤)

承認番号又は認証番号	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)
22800BZX00264000	ユニバーサル ニューロ3(滅菌)	UN3 ギャッププレート	7613252524373	日本ストライカー株式会社	061 固定用内副子(プレート)(9) その他のプレート①標準ア指骨、頭蓋骨、顔面骨、上下顎骨用 i スレート型・異形型	¥12,700
			7613252524403			

(正)

承認番号又は認証番号	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)
22800BZX00264000	ユニバーサル ニューロ3(滅菌)	UN3 ギャッププレート	7613252524373	日本ストライカー株式会社	061 固定用内副子(プレート)(9) その他のプレート①標準ア指骨、頭蓋骨、顔面骨、上下顎骨用 ii メッシュ型	¥69,500
			7613252524403			