

事務連絡
平成27年1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26年10月31日付保医発1031第5号及び平成26年11月28日付保医発1128第2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22年4月30日付 保医発0430第4号

保険適用開始年月日:平成22年5月1日

訂正項目	薬事法承認番号 販売名 製品名 製造業者	項目	原	正
19	21200BZY00580000 気管切開チューブ シャイリー J サクシオンライン窓付低圧カフツキ コヴィディエンジャパン株式会社	製品コード	0840029078584 0840029078591 0840029078607 0840029078614	0840029079584 0840029079591 0840029079607 0840029079614

平成26年11月28日付 保医発1128第2号

保険適用開始年月日:平成26年12月1日

訂正項目	薬事法承認番号 販売名 製品名 製造業者 決定機能区分	項目	原	正
18	220AGBZX00161000 サンキン金バジウムリンガルバー用線 12 サンキン金バジウムリンガルバー用線 12 デンツプライ三金株式会社 009 歯科非鋳造用金銀バジウム合金 ハー状 リンガルバー用 (金12%以上 JIS適合品)	償還価格	1cm¥944	1cm¥1,090

平成26年11月28日付 保医発1128第2号

保険適用開始年月日:平成26年12月1日

訂正項目	薬事法承認番号 販売名 製品名 製造業者	項目	原	正
18	220AGBZX00162000 サンキン金バジウムリンガルバー用線 12 サンキン金バジウムリンガルバー用線 12 デンツプライ三金株式会社 008 歯科非鋳造用金銀バジウム合金 ハー状 バラッドバー用 (金12%以上 JIS適合品)	償還価格	1cm¥913	1cm¥983

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正項目	薬事法承認番号 販売名 製品名 製造業者	項目	原	正
1	226ADBZX00226000 パセラ VS-2000シリーズ BCGアンブユニット EE-100 フクダ電子株式会社	製品名	BCGアンブユニット EE-100	ECGアンブユニット EE-100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	実務法承認番号 販売名 製造業者 決定機能区分	項目	品名	正
3	21400BZZ00376000 ガイディングカテーテル2 ロードマスター-TH 株式会社グッドマン	製品名	AP7-JR35 AP7-JR40 AP7-JL35 AP7-JL40 AP7-AL1 AP7-MPA1 AP7-MP	ガイディングカテーテル2 ロードマスター-TH

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	実務法承認番号 販売名 製造業者 決定機能区分	項目	品名	正
3	22600BZI00017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 008 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型	償還価格	1cm当たり¥12	1cm当たり¥11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	実務法承認番号 販売名 製造業者 決定機能区分	項目	品名	正
3	22600BZI00017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 101 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型	償還価格	1cm当たり¥12	1cm当たり¥11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	実務法承認番号 販売名 製造業者 決定機能区分	項目	品名	正
3	22600BZI00017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 012 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型	償還価格	1cm当たり¥12	1cm当たり¥11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	実務法承認番号 販売名 製造業者 決定機能区分	項目	品名	正
4	22600BZX00244000 SLIMPLICITY Cervical Plate システム ミズホ株式会社 064 脊椎固定用材料 (5) 脊椎スクリュー (固定型)	償還価格	¥76,400	¥74,000

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

品名	決定機能区分	製造業者	項目	品名	正
4	22600BZX00308000	HTS頭蓋プレート固定システム B155-064MA 4582428438963 HOYA Technosurgical株式会社	製品名	B155-064MA	B153-064MA

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

品名	決定機能区分	製造業者	項目	品名	正
5	22600BZX00432000	メラFHPエクセラン 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑤ フィンフィルター 東工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

品名	決定機能区分	製造業者	項目	品名	正
7	22600BZX00489000	SMF ヒップ システム 057 人工股関節用材料 (2) 大腿骨側材料 ① 大腿骨システム (直接固定型) 7 標準型 スミス・アンド・ネフュー オーソペディックス株式会社	償還価格	¥502,000	¥463,000

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

品名	決定機能区分	製造業者	項目	品名	正
11	21000BZZ00348000	グッドテックカテーテル 009 血管造影用カテーテル (1) 一般用 株式会社グッドマン	製品名	GCB5-LR140H GCS5-LR140H GCS4-JB2M	グッドテックカテーテル

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

品名	決定機能区分	製造業者	項目	品名	正
12	21400BZZ00376000	ガイディングカテーテル2 ロードマスターTH 132 ガイディングカテーテル (1) 冠動脈用 株式会社グッドマン	製品名	PF6-MP PF6-MPL	ガイディングカテーテル2 ロードマスターTH

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造番号	項目	償還率	正
12	21400BZZ00458000 グッドテックカテーテル GREEN 009 血管造影用カテーテル (1) 一般用 株式会社グッドマン	製品名	GCK4-LR140	グッドテックカテーテル GREEN

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造番号	項目	償還率	正
13	21600BZZ00269000 アテンダント 133 血管内手術用カテーテル (6) イクレーションカテーテル ② 特殊型 テルモ・クリニカルサプライ株式会社	償還価格	¥123,000	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造番号	項目	償還率	正
15	22100BZX00959000 オキシア人工心肺回路 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 株式会社ジェイ・エム・エス	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造番号	項目	償還率	正
16	22200BZX00759000 Inter Blade Nail システム 073 髄内釘 (1) 髄内釘 ③ 大腸骨頭部型 ナカシマメディカル株式会社	償還価格	¥173,000	¥166,000

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造番号	項目	償還率	正
17	22300BZX00049000 メラエクセライン回路N2 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造番号	項目	償還率	正
18	22400BZX00251000 メラエクセライン回路HP2 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	実業法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	額	正
18	22400BZX00078000 メラエクスライン回路TPC 127 人工心肺回路 (8) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	実業法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	額	正
21	226ACBZX00047000 ギンガ ハードタイプ 012 歯科鋳造用銀合金 第2種 (銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1e¥151	1e¥143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	実業法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	額	正
21	226ACBZX00047A01 インソライト ハードタイプ 012 歯科鋳造用銀合金 第2種 (銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1e¥151	1e¥143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	実業法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	額	正
21	226ACBZX00053000 ギンガ タイプ I 011 歯科鋳造用銀合金 第1種 (銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1e¥142	1e¥135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	実業法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	額	正
21	226ACBZX00053A01 インソライト タイプ I 011 歯科鋳造用銀合金 第1種 (銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1e¥142	1e¥135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	販売名 決定機能区分 製造番号	項目	品	正
21	226ACBZX00054000 ギンガ (タイプⅡ) 012 歯科鑄造用銀合金 第2種 (銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1x¥131	1x¥143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	販売名 決定機能区分 製造番号	項目	品	正
21	226ACBZX00054A01 インソライト (タイプⅡ) 012 歯科鑄造用銀合金 第2種 (銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1x¥151	1x¥143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	販売名 決定機能区分 製造番号	項目	品	正
21	226ACBZX00057000 ギンガ スーパーコア 011 歯科鑄造用銀合金 第1種 (銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1x¥142	1x¥135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	販売名 決定機能区分 製造番号	項目	品	正
21	226ACBZX00053000 インソライト スーパーコア 011 歯科鑄造用銀合金 第1種 (銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1x¥142	1x¥135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	販売名 決定機能区分 製造番号	項目	品	正
21	226AKBZX00148000 ジーキャスト 006 歯科鑄造用金銀パラジウム合金 (金12%以上 JIS適合品) 株式会社日本歯科金属	償還価格	1x¥1,078	1x¥1,190

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

項目	販売名 製品名 製品コード 製造番号	項目	品	正
21	226AIBZ100002000 XIOS XG センサー XIOS XG Supreme サイズ 1&2+WIFI (SIDEXIS なし) 4571204928835 シロナデンタルシステムズ株式会社	製品名	XIOS XG Supreme サイズ 1&2+WIFI (SIDEXIS なし)	XIOS XG Supreme サイズ 1&2+WIFI (SIDEXIS Full付)