

事務連絡  
平成24年2月29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9月30日付保医発0903第2号及び平成24年1月31日付保医発0131第1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9月30日付 保医発0930第2号

保険適用開始年月日:平成23年10月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
39	222AKBZX00123000 ODP メタルブラケット(帯環用ブラケット) 有限会社バルビゾン	製品コード	4571271681619 4571271681633 4571271681640 4571271681817 4571271681831 4571271681848	削除 削除 削除 削除 削除 削除
39～40	222AKBZX00123000 ODP メタルブラケット(ダイレクホン用ブラケット) 有限会社バルビゾン	製品コード	4571271678004 4571271676735 4571271674987 4571271674987 4571271674963 4571271674963 4571271674970 4571271674970 4571271674970 4571271680810 4571271680827 4571271680834 4571271680841 4571271680926 4571271680315 4571271680322 4571271680339 4571271680346 4571271678909 457127161220	4571271670286 4571271677735 4571271674987 4571271681633 4571271674963 4571271670282 4571271674970 4571271670279 削除 削除 削除 削除 削除 削除 削除 削除 削除 削除 4571271681220

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
4	22000BZX00810A01 Durata ICD スクリューインリードJ セント・ジュード・メディカル株式会社	販売名 製品名	Durata ICD リード スクリューインリードJ	Durata ICD スクリューインリードJ
6	22300BZX00455000 16極サージカルリード 日本メドトロニック株式会社	保険適用希望者	日本メドトロニック株式会社	日本メドトロニック株式会社
10~11	21600BZZ00634A03 ナカシマ・アジャストメント・ヒップ・スクリュー(滅菌品) ナカシマメディカル株式会社	販売名	ナカシマ・アジャストメント・ヒップ・スクリュー	ナカシマ・アジャストメント・ヒップ・スクリュー(滅菌品)
11	22200BZX00817000 アパセラム-U5 HOYA株式会社	償還価格(円)	mL当たり¥16,000	1mL当たり¥16,000
12	22300BZX00100000 EPシリーズ ハナコメディカル株式会社	決定機能区分 償還価格(円)	114 体外式ペースメーカー用カテーテル電極(2) 心臓電気生理学的検査機能付加型 ② 冠状静脈洞型	114 体外式ペースメーカー用カテーテル電極(2) 心臓電気生理学的検査機能付加型 ③ 房室弁輪部型
12	22300BZX00251000 メラエクセライン回路HP2 泉工医科工業株式会社	決定機能区分	124 デイホーザブル人工肺(膜型肺)(3) 補助循環	124 デイホーザブル人工肺(膜型肺)(3) 補助循環型
13	223AABZX00151000 プレビスターフレックススリーディー 日本メディカルマテリアル株式会社	特定診療報酬算定医療機器の区分 製品名	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 CT撮影装置 FLEX3D12_5×8.5 FLEX3D12_5×8.5 P FLEX3D12_5×8.5 PC	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 CT撮影装置 FLEX3D12×8.5 FLEX3D12×8.5 P FLEX3D12×8.5 PC
13	223ACBZX00068A01 シーエス9300 株式会社エム・ディ・インストルメンツ	特定診療報酬算定医療機器の区分	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 パノラマ断層撮影装置 CT撮影装置	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 パノラマ断層撮影装置
16	22300BZX00480000 ムスタング PTAバルーンカテーテル ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	製品名	Mustang 3.0-20/5.3/40	Mustang /3.0-20/5.3/40

2. 追加

1. 医科

新たな保険適用 区分A2(特定包括)(特定の診療報酬項目において包括的に評価されているもの) 保険適用開始年月日:平成24年2月1日

薬事法承認番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	特定診療報酬算定医療機器の区分
223AABZX00151000	プレビスターフレックススリーディー	FLEX3D P	4547898221750	日本メディカルマテリアル株式会社	CT撮影装置
		FLEX3D PC	4547898221767		
		FLEX3D 5×5	4547898221910		
		FLEX3D 5×5 P	4547898221774		
		FLEX3D 5×5 PC	4547898221781		
		FLEX3D 8×5	4547898221927		
		FLEX3D 8×5 P	4547898221798		
		FLEX3D 8×5 PC	4547898221804		
		FLEX3D12. 5×8. 5	4547898221934		
		FLEX3D12. 5×8. 5 P	4547898221811		
		FLEX3D12. 5×8. 5 PC.	4547898221828		
223ACBZX00068A01	シーエス9300			株式会社エム・ディ・インストルメンツ	CT撮影装置