

事務連絡  
令和7年6月30日

|                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| 地方厚生（支）局医療課<br>都道府県民生主管部（局）<br>国民健康保険主管課（部）<br>都道府県後期高齢者医療主管部（局）<br>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

令和7年2月28日付保医発0228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。

令和7年2月28日付 保医発0228第1号 P14  
(誤)

新たな保険適用 区分C1(新機能)(新たな機能区分が必要で、技術は既に評価されているもの) 保険適用開始年月日:令和7年3月1日

| 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<br>(円) |
|------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|-----------------------|-------------|
| 30600BZX00206000 | InterStim X 仙骨神経刺激システム | InterStim X 97800 | <del>7630008314601</del> | 日本メドトロニック株式会社 | 184 仙骨神経刺激装置 (2)長期留置型 | ¥1,060,000  |

(正)  
新たな保険適用 区分C1(新機能)(新たな機能区分が必要で、技術は既に評価されているもの) 保険適用開始年月日:令和7年3月1日

| 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<br>(円) |
|------------------|------------------------|-------------------|---------------|---------------|-----------------------|-------------|
| 30600BZX00206000 | InterStim X 仙骨神経刺激システム | InterStim X 97800 | 0763000992057 | 日本メドトロニック株式会社 | 184 仙骨神経刺激装置 (2)長期留置型 | ¥1,060,000  |