

事務連絡  
平成27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27年10月30日付保医発1030第1号「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27年10月30日付 保医発1030第1号 P.1  
(誤)

保険適用開始年月日:平成27年11月1日

承認番号(保健医療計画) 22300BZX00363000	EY1000	クリティカルケアモニター	EY1000M	製品コード 0650103190106	保険適用希望者 エドワーズライフサイエンス株式会社	特定診療報酬算定医療機器の区分 超音波検査(1)
----------------------------------	--------	--------------	---------	------------------------	------------------------------	-----------------------------

(正)

承認番号(保健医療計画) 22300BZX00363000	EY1000	クリティカルケアモニター	EY1000M	製品コード 0650103190106	保険適用希望者 エドワーズライフサイエンス株式会社	決定機能区分 超音波検査(1)
----------------------------------	--------	--------------	---------	------------------------	------------------------------	--------------------