

事務連絡
平成28年3月31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2月29日付保医発0229第5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28年2月29日付 保医発0229第5号 P.10

保険適用開始年月日：平成28年3月1日

(誤)

承認番号又は型番	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)
16000BZZ0097000	ハナコ・フェイスボーンザブル・PTC-D用留置チューブ	RN-100-PE-450-P-SH9	4543043115011	ハナコメディカル株式会社	033 経皮的又は経内視鏡的留置等ドレーン用カテーテルセット (1) ウズワフ法・タイル外法セットの一部	※
		RN-080-PE-450-P-SH9	4543043115004			
		R-HNF-050-PE-280-P-SH1	4543043115189			
		RN-100-PE-450-P-SH9	4543043115011			
		RN-080-PE-450-P-SH9	4543043115004			
		R-HNF-050-PE-280-P-SH1	4543043115189			
		RN-100-PE-450-P-SH9	4543043115011			
		RN-080-PE-450-P-SH9	4543043115004			
		R-HNF-050-PE-280-P-SH1	4543043115189			
		RN-100-PE-450-P-SH9	4543043115011			

(正)

承認番号又は型番	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)
16000BZZ0097000	ハナコ・フェイスボーンザブル・PTC-D用留置チューブ	RN-100-PE-450-P-SH9	4543043115011	ハナコメディカル株式会社	033 経皮的又は経内視鏡的留置等ドレーン用カテーテルセット (1) ウズワフ法・タイル外法セットの一部	※
		RN-080-PE-450-P-SH9	4543043115004			
		R-HNF-050-PE-280-P-SH1	4543043115189			
		RN-100-PE-450-P-SH9	4543043115011			
		RN-080-PE-450-P-SH9	4543043115004			
		R-HNF-050-PE-280-P-SH1	4543043115189			
		RN-100-PE-450-P-SH9	4543043115011			
		RN-080-PE-450-P-SH9	4543043115004			
		R-HNF-050-PE-280-P-SH1	4543043115189			
		RN-100-PE-450-P-SH9	4543043115011			

※当該製品は、決定機能区分を満たす医療材料の一部であるため、当該製品単体では請求できない。

平成28年2月29日付 保医発0229第5号 P.23

保険適用開始年月日：平成28年3月1日

(誤)

承認番号又は型番	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)
22200BZX00839000	補込み型補助人工心臓EVAHEART	トンネラ	4562272471019	株式会社サンメテカル技術研究所	129 補助人工心臓セット (3) 補込型 (非拍動流型) ② 水筒型の一部	※
		レンチ	4562272471026			
		チャセクタ	4562272471033			
		ポンプキャップセット	4562272470746			
		ポンプサイザー	4562272470753			

(正)

承認番号又は型番	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)
22200BZX00839000	補込み型補助人工心臓EVAHEART	トンネラ	4562272471019	株式会社サンメテカル技術研究所	129 補助人工心臓セット (3) 補込型 (非拍動流型) ② 水筒型の一部	※
		レンチ	4562272471026			
		チャセクタ	4562272471033			
		ポンプキャップセット	4562272470746			
		ポンプサイザー	4562272470753			

※当該製品は、決定機能区分を満たす医療材料の一部であるため、当該製品単体では請求できない。

(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	償還率 (円)
224ADBZX0023000	Medi-Globe 結石除去用バルーンセット	Medi-Globe Stone Extraction Balloon (ブルーメン)	4052838006880 4052838006927 4052838006897 4052838006934	株式会社メテイクソヒラタ	136 尿道結石除去用カテーテルセット (2) 経内視鏡ハ ルーンカテーテル ①ブルーメンの一部	※
224ADBZX0023000	Medi-Globe 結石除去用バルーンセット	Medi-Globe Stone Extraction Balloon (トリー)	4052838006910 4052838006958 4052838013833	株式会社メテイクソヒラタ	136 尿道結石除去用カテーテルセット (2) 経内視鏡ハ ルーンカテーテル ②トリーメンの一部	※

(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	償還率 (円)
224ADBZX0023000	Medi-Globe 結石除去用バルーンセット	Medi-Globe Stone Extraction Balloon (ブルーメン)	4052838006880 4052838006927 4052838006897 4052838006934	株式会社メテイクソヒラタ	136 尿道結石除去用カテーテルセット (2) 経内視鏡ハ ルーンカテーテル ①ブルーメンの一部	※
224ADBZX0023000	Medi-Globe 結石除去用バルーンセット	Medi-Globe Stone Extraction Balloon (トリー)	4052838006910 4052838006958 4052838013833	株式会社メテイクソヒラタ	136 尿道結石除去用カテーテルセット (2) 経内視鏡ハ ルーンカテーテル ②トリーメンの一部	※

※当該製品は、決定機能区分を越えず医療材料の一部であるため、当該製品単体では請求できません。

(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	償還率 (円)
226009ZX0016600	トレボ プロ クロットリトリーバー	トレボ プロ クロットリトリーバー	0815742001822 0815742001839 0815742001860	日本ストライカー株式会社	133 血管内手術用カテーテル (9) 血管腔内用カテーテル ④ 脳血管腔内用カテーテル自己拡張型	※

(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	償還率 (円)
226009ZX0016600	トレボ プロ クロットリトリーバー	トレボ プロ クロットリトリーバー	0815742001822 0815742001839 0815742001860	日本ストライカー株式会社	133 血管内手術用カテーテル (9) 血管腔内用カテーテル ④ 脳血管腔内用カテーテル自己拡張型	※