

事務連絡
平成26年5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」等の一部訂正について

平成23年6月30日付保医発0630第2号、平成25年11月29日付保医発1129第2号、平成25年12月27日付保医発1227第2号、平成26年4月30日付保医発0430第1号及び平成26年4月30日付「医療機器の保険適用について」の一部訂正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お知らせいたします。

1. 訂正

(別紙)

平成23年6月30日付 保医発0630第2号

保険適用開始年月日:平成23年7月1日

| | | | | |
|-----|---|--------|---|---|
| 訂正頁 | <ul style="list-style-type: none"> ・業専法承認番号 ・販売名 ・製品名/製品コード ・製造業者 | 項目 | 誤 | 正 |
| 8 | 20200BZ00247000 ホリウレタン製サーマダイユーション・カーテール SP5507U/0886333600281 アルコメンメディカルデバイスシステム株式会社 | 決定機能区分 | 005 サーマダイユーション用カーテール(1) 一般型 ① 標準型 ② 標準型 ③ 標準型 ④ 標準型 ⑤ 標準型 ⑥ 標準型 ⑦ 標準型 ⑧ 標準型 ⑨ 標準型 ⑩ 標準型 ⑪ 標準型 ⑫ 標準型 ⑬ 標準型 ⑭ 標準型 ⑮ 標準型 ⑯ 標準型 ⑰ 標準型 ⑱ 標準型 ⑲ 標準型 ⑳ 標準型 ㉑ 標準型 ㉒ 標準型 ㉓ 標準型 ㉔ 標準型 ㉕ 標準型 ㉖ 標準型 ㉗ 標準型 ㉘ 標準型 ㉙ 標準型 ㉚ 標準型 ㉛ 標準型 ㉜ 標準型 ㉝ 標準型 ㉞ 標準型 ㉟ 標準型 ㊱ 標準型 ㊲ 標準型 ㊳ 標準型 ㊴ 標準型 ㊵ 標準型 ㊶ 標準型 ㊷ 標準型 ㊸ 標準型 ㊹ 標準型 ㊺ 標準型 | 005 サーマダイユーション用カーテール(1) 一般型 ① 標準型 ② 標準型 ③ 標準型 ④ 標準型 ⑤ 標準型 ⑥ 標準型 ⑦ 標準型 ⑧ 標準型 ⑨ 標準型 ⑩ 標準型 ⑪ 標準型 ⑫ 標準型 ⑬ 標準型 ⑭ 標準型 ⑮ 標準型 ⑯ 標準型 ⑰ 標準型 ⑱ 標準型 ⑲ 標準型 ⑳ 標準型 ㉑ 標準型 ㉒ 標準型 ㉓ 標準型 ㉔ 標準型 ㉕ 標準型 ㉖ 標準型 ㉗ 標準型 ㉘ 標準型 ㉙ 標準型 ㉚ 標準型 ㉛ 標準型 ㉜ 標準型 ㉝ 標準型 ㉞ 標準型 ㉟ 標準型 ㊱ 標準型 ㊲ 標準型 ㊳ 標準型 ㊴ 標準型 ㊵ 標準型 ㊶ 標準型 ㊷ 標準型 ㊸ 標準型 ㊹ 標準型 ㊺ 標準型 |

平成25年11月29日付 保医発1129第2号

保険適用開始年月日:平成25年12月1日

| | | | | |
|-----|---|-------|--------------------------------|--------------------------------|
| 訂正頁 | <ul style="list-style-type: none"> ・業専法承認番号 ・販売名 ・製造業者 | 項目 | 誤 | 正 |
| 6 | 22500BZX00407000 メイラ製骨ロッキングプレート | 製品コード | 4582144664936 4582144664943 | 4582144665056 4582144665063 |

平成25年12月27日付 保医発1227第2号

保険適用開始年月日:平成26年1月1日

| | | | | |
|-----|---|-------|--------------------------------|----------|
| 訂正頁 | <ul style="list-style-type: none"> ・業専法承認番号 ・販売名 ・製造業者 | 項目 | 誤 | 正 |
| 8 | 225AABZX00148000 テニス テューブ 日本コウエイアイエム株式会社 | 製品コード | 4987578072829 4987578044871 | 和隆 和隆 |

平成26年4月30日付 保医発0430第1号

保険適用開始年月日:平成26年5月1日

| | | | | |
|-----|---|-----------------|----------|--|
| 訂正頁 | <ul style="list-style-type: none"> ・業専法承認番号 ・販売名 ・製造業者 | 項目 | 誤 | 正 |
| 28 | 226AIBZX00015000 カボ3Dプラス カボデンタルシステムズジャパン株式会社 | 特定診療報酬算定医療機器の区分 | 歯科CT撮影装置 | 歯科CT撮影装置 歯科パノラマ断層撮影装置 パノラマ断層撮影装置 |

平成26年4月30日付 事務連絡「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
1頁記載中、以下を削除する。

平成23年6月30日付 保医発0630第2号

保険適用開始年月日：平成23年7月1日

| 訂正頁 | ・薬事法承認番号 ・品名 ・製造番号 | 項目 | 誤 | 正 |
|-----|---|--------|-------------------------------------|---|
| 8 | 20200BZY00247000 ポリウレタン製サーマイユーション・カテーテル アルゴメンテイカルテイルハイスイズジャパン株式会社 | 決定機能区分 | 005 サーマイユーション用カテーテル(1) 一般型 ①標準型/標準型 | 005 サーマイユーション用カテーテル(1) 一般型 ①標準型/標準型又は ペーシングリード用カテーテルあり |

平成25年12月27日付 保医発1227第2号

保険適用開始年月日：平成26年1月1日

| 訂正頁 | ・薬事法承認番号 ・品名 ・製造番号 | 項目 | 誤 | 正 |
|-----|---|-------|---------------|----|
| 8 | 225AABZX00148000 デニス チューブ 日本コヴィディエン株式会社 | 製品コード | 4987578013389 | 削除 |
| 8 | 225AABZX00148000 デニス チューブ 日本コヴィディエン株式会社 | 製品コード | 4987578024219 | 削除 |