



事務連絡
平成27年12月28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

「特定保険医療材料及び医療機器保険適用希望書(希望区分B)に記載する機能区分コードについて」の一部改正について

標記については、今般、「特定保険医療材料及びその材料価格(材料価格基準)の一部を改正する件」(平成27年厚生労働省告示第483号)が公布され、平成28年1月1日から適用されることとされたことに伴い、「特定保険医療材料及び医療機器保険適用希望書(希望区分B)に記載する機能区分コードについて」(平成26年3月5日事務連絡)を次のように改正し、平成28年1月1日から適用することとしたのでお知らせいたします。

記

1 別表Ⅱ区分065(3)③を次のように改める。

ア 標準型

B002065030301

イ 特殊型(Ⅰ)

B002065030302

ウ 特殊型(Ⅱ)

B002065030303

- | | | |
|---|---------------------------|---------------|
| 2 | 別表Ⅱ区分087(3)を次のように改める。 | |
| | ① 標準型 | B0020870301 |
| | ② MR I 対応型 | B0020870302 |
| 3 | 別表Ⅱ区分087(5)を次のように改める。 | |
| | ① 標準型 | B0020870501 |
| | ② MR I 対応型 (32極用) | B0020870502 |
| 4 | 別表Ⅱ区分087(7)を次のように改める。 | |
| | ① 標準型 | B0020870701 |
| | ② MR I 対応型 | B0020870702 |
| 5 | 別表Ⅱ区分117 (2) に次のように加える。 | |
| | ③ 皮下植込式電極併用型 | B0021170203 |
| 6 | 別表Ⅱ区分118 (3) に次のように加える。 | |
| | ③ 植込型除細動器用カテーテル電極 (皮下植込式) | B00211804 |
| 7 | 別表Ⅱ区分134 (1) ②イを次のように改める。 | |
| | i ヘパリン非使用型 | B002134010221 |
| | ii ヘパリン使用型 | B002134010222 |
| 8 | 別表Ⅱに次のように加える。 | |
| | 188 自己拡張型人工生体弁システム | B002188 |
| | 189 ヒト骨格筋由来細胞シート | |
| | (1) 採取・継代培養キット | B00218901 |
| | (2) 回収・調整キット | B00218902 |
| 9 | 別表Ⅵに次のように加える。 | |
| | 059 ファイバーポスト (支台築造用) | B006059 |

「特定保険医療材料及び医療機器保険適用希望書（希望区分B）に記載する機能区分コードについて」の一部改正について
 改 正 後 現 行

(別表)

(別表)

II 医科点数表の第2章第3部、第4部、第6部、第9部、第10部及び第11部に規定する特定保険医療材料（フィルムを除く。）及び機能区分コード

II 医科点数表の第2章第3部、第4部、第6部、第9部、第10部及び第11部に規定する特定保険医療材料（フィルムを除く。）及び機能区分コード

機能区分		機能区分コード
065 人工肩関節用材料		
(1) 肩甲骨側材料		
① 標準型		B002,065,01,01
② 特殊型		B002,065,01,02
(2) 上腕骨側材料		
① 標準型		B002,065,02,01
② 特殊型		B002,065,02,02
(3) リハース型		
① 上腕骨ステム		B002,065,03,01
ア 標準型		B002,065,03,01,01
イ 特殊型		B002,065,03,01,02
② スペーサー		B002,065,03,02
③ インサート		
ア 標準型		B002,065,03,03,01
イ 特殊型 (I)		B002,065,03,03,02
ウ 特殊型 (II)		B002,065,03,03,03
④ 関節窩ヘッド		
ア 標準型		B002,065,03,04,01
イ 外側補正型		B002,065,03,04,02
ウ 下方補正型		B002,065,03,04,03
⑤ ベースプレート		
ア 標準型		B002,065,03,05,01
イ 特殊型		B002,065,03,05,02
(4) 切換用		B002,065,04
087 補込型駆・背髄電気刺激装置		
(1) 疼痛除去用 (4極用)		B002,087,01
(2) 疼痛除去用 (8極用)		B002,087,02
(3) 振動軽減用 (4極用)		
① 標準型		B002,087,03,01
② MR I 対応型		B002,087,03,02
(4) 疼痛除去用 (16極以上用)		
① 標準型		B002,087,04,01
② MR I 対応型		B002,087,04,02

機能区分		機能区分コード
065 人工肩関節用材料		
(1) 肩甲骨側材料		
① 標準型		B002,065,01,01
② 特殊型		B002,065,01,02
(2) 上腕骨側材料		
① 標準型		B002,065,02,01
② 特殊型		B002,065,02,02
(3) リハース型		
① 上腕骨ステム		B002,065,03,01
ア 標準型		B002,065,03,01,01
イ 特殊型		B002,065,03,01,02
② スペーサー		B002,065,03,02
③ インサート		
ア 標準型		B002,065,03,03,01
イ 特殊型		B002,065,03,03,02
④ 関節窩ヘッド		
		B002,065,03,04
⑤ ベースプレート		
ア 標準型		B002,065,03,05,01
イ 特殊型		B002,065,03,05,02
(4) 切換用		B002,065,04
087 補込型駆・背髄電気刺激装置		
(1) 疼痛除去用 (4極用)		B002,087,01
(2) 疼痛除去用 (8極用)		B002,087,02
(3) 振動軽減用 (4極用)		
(4) 疼痛除去用 (16極以上用)		
① 標準型		B002,087,04,01
② MR I 対応型		B002,087,04,02

機能区分		機能区分コード
(5) 疼痛除去用 (16種以上用) 充電式		
① 標準型		B002-087-05-01
② MRI対応型 (32極用)		B002-087-05-02
(6) 疼痛除去用 (16種以上用) 充電式・体位変換対応型		
① 標準型		B002-087-06-01
② MRI対応型		B002-087-06-02
(7) 振動軽減用 (16種以上用) 充電式		
① 標準型		B002-087-07-01
② MRI対応型		B002-087-07-02
117 植込型除細動器		
(1) 植込型除細動器 (II型)		B002-117-01
(2) 植込型除細動器 (III型)		
① 標準型		B002-117-02-01
② MRI対応型		B002-117-02-02
③ 皮下植込式電極挿入型		B002-117-02-03
(3) 植込型除細動器 (IV型)		B002-117-03
(4) 植込型除細動器 (V型)		
① 標準型		B002-117-04-01
② MRI対応型		B002-117-04-02
118 植込型除細動器用カテーテル電極		
(1) 植込型除細動器用カテーテル電極 (シングル)		B002-118-01
(2) 植込型除細動器用カテーテル電極 (マルチ (一式))		B002-118-02
(3) アダプター		B002-118-03
(4) 植込型除細動器用カテーテル電極 (皮下植込式)		B002-118-04
134 人工血管		
(1) 永久留置型		
① 大血管用		
ア 分枝なし		
i 標準型		B002-134-01-01-1-1
ii 特殊型		B002-134-01-01-1-2
イ 1分枝		
i 標準型		B002-134-01-01-2-1
ii 特殊型		B002-134-01-01-2-2
ウ 2分枝以上		
i 標準型		B002-134-01-01-3-1
ii 特殊型		B002-134-01-01-3-2
エ 腹大動脈分枝用		
i 標準型		B002-134-01-01-4-1
ii 特殊型		B002-134-01-01-4-2
② 小血管用		
ア 標準型		

機能区分		機能区分コード
(5) 疼痛除去用 (16種以上用) 充電式		B002-087-05
(6) 疼痛除去用 (16種以上用) 充電式・体位変換対応型		
① 標準型		B002-087-06-01
② MRI対応型		B002-087-06-02
(7) 振動軽減用 (16種以上用) 充電式		
① 標準型		B002-087-07
② MRI対応型		B002-087-07
117 植込型除細動器		
(1) 植込型除細動器 (II型)		B002-117-01
(2) 植込型除細動器 (III型)		
① 標準型		B002-117-02-01
② MRI対応型		B002-117-02-02
(3) 植込型除細動器 (IV型)		B002-117-03
(4) 植込型除細動器 (V型)		
① 標準型		B002-117-04-01
② MRI対応型		B002-117-04-02
118 植込型除細動器用カテーテル電極		
(1) 植込型除細動器用カテーテル電極 (シングル)		B002-118-01
(2) 植込型除細動器用カテーテル電極 (マルチ (一式))		B002-118-02
(3) アダプター		B002-118-03
134 人工血管		
(1) 永久留置型		
① 大血管用		
ア 分枝なし		
i 標準型		B002-134-01-01-1-1
ii 特殊型		B002-134-01-01-1-2
イ 1分枝		
i 標準型		B002-134-01-01-2-1
ii 特殊型		B002-134-01-01-2-2
ウ 2分枝以上		
i 標準型		B002-134-01-01-3-1
ii 特殊型		B002-134-01-01-3-2
エ 腹大動脈分枝用		
i 標準型		B002-134-01-01-4-1
ii 特殊型		B002-134-01-01-4-2
② 小血管用		
ア 標準型		

機能区分	機能区分コード
i 外部サポートあり	B002 134 01 02 1 1
ii 外部サポートなし	B002 134 01 02 1 2
イ セルフシーリング	
i ヘパリン使用型	B002 134 01 02 2 1
ii ヘパリン非使用型	B002 134 01 02 2 2
ウ ヘパリン使用型	
i 外部サポートあり	B002 134 01 02 3 1
ii 外部サポートなし	B002 134 01 02 3 2
エ 特殊型	
i 外部サポートあり	B002 134 01 02 4 1
ii 外部サポートなし	B002 134 01 02 4 2
(2) 一時留置型	B002 134 02
188 自己拡張型人工生体弁システム	B002 188
189 ヒト骨格筋由来細胞シート	
(1) 採取・継代培養キット	B002 189 01
(2) 回収・調整キット	B002 189 02

VI 歯科点数表の第2章第12部に規定する特定保険医療材料及び機能区分コード

059 フェイバーガスト (支台兼造用)	B005 059
----------------------	----------

機能区分	機能区分コード
i 外部サポートあり	B002 134 01 02 1 1
ii 外部サポートなし	B002 134 01 02 1 2
イ セルフシーリング	B002 134 01 02 2
ウ ヘパリン使用型	
i 外部サポートあり	B002 134 01 02 3 1
ii 外部サポートなし	B002 134 01 02 3 2
エ 特殊型	
i 外部サポートあり	B002 134 01 02 4 1
ii 外部サポートなし	B002 134 01 02 4 2
(2) 一時留置型	B002 134 02

VI 歯科点数表の第2章第12部に規定する特定保険医療材料及び機能区分コード

--	--