



事務連絡  
平成27年1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26年10月31日付保医発1031第5号及び平成26年11月28日付保医発1128第2号につきまして、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22年4月30日付 保医発0430第4号

保険適用開始年月日:平成22年5月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 製品名 製造業者	項目	属性	正
19	21200BZ700580000 気管切開子ユーブ シヤイリー-J サクシヨソライン窓付低圧カフツキ コワイメディカル株式会社	製品コード	0840029078584 0840029078591 0840029078607 0840029078614	0840029078584 0840029078591 0840029078607 0840029078614

平成26年11月28日付 保医発1128第2号

保険適用開始年月日:平成26年12月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 製品名 製造業者 決定機能区分	項目	属性	正
18	220AGBZX00161000 サンキン金ハラジウムリンガルバー用線 <input checked="" type="checkbox"/> サンキン金ハラジウムリンガルバー用線 <input checked="" type="checkbox"/> テンツブライ三金株式会社 009 歯科非難適用金額ハラジウム合金ハ-状 リガルハ-用 (塗12%以上 JIS適合品)	償還価格	1cmX944	1cmX1.090

平成26年11月28日付 保医発1128第2号

保険適用開始年月日:平成26年12月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 製品名 製造業者	項目	属性	正
18	220AGBZX00162000 サンキン金ハラジウムリンガルバー用線 <input checked="" type="checkbox"/> サンキン金ハラジウムリンガルバー用線 <input checked="" type="checkbox"/> テンツブライ三金株式会社 008 歯科非難適用金額ハラジウム合金ハ-状 ハラガルハ-用 (塗12%以上 JIS適合品)	償還価格	1cmX913	1cmX983

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 製品名 製造業者	項目	属性	正
1	226ADBZX0026000 ハセラ VS-2000シリーズ BCGアンプユニット EE-100 フクダ電子株式会社	製品名	BCGアンプユニット EE-100	ECGアンプユニット EE-100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・製造業者</li> </ul>	項目	品名	原	正
3	21400BZ00376000 ガイディングカーテール2 ロードマスターTH 株式会社グッドマン		AP7-JR35 AP7-JL35 AP7-JL40 AP7-AL1 AP7-MPA1 AP7-MP		ガイディングカーテール2 ロードマスターTH

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・製造業者</li> <li>・決定機能区分</li> </ul>	項目	償還価格	原	正
3	22600BZ100017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 008 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型		1円当たり1X12		1円当たり1X11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・製造業者</li> <li>・決定機能区分</li> </ul>	項目	償還価格	原	正
3	22600BZ100017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 101 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型		1円当たり1X12		1円当たり1X11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・製造業者</li> <li>・決定機能区分</li> </ul>	項目	償還価格	原	正
3	22600BZ100017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 012 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型		1円当たり1X12		1円当たり1X11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・製造業者</li> <li>・決定機能区分</li> </ul>	項目	償還価格	原	正
4	22600BZK00244000 SLIMPLICITY Cervical Plate システム ミズハ株式会社 064 背骨固定用材料 (5) 背椎スクリュー (固定型)		¥76,400		¥74,000

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製品名 製品コード 製造業者	項目 製品名	8155-064MA 8155-064MA	正
4	22800BZX00308000 HTS顕微鏡プレート固定システム 8155-064MA 4582428438963 HOYA Technosurgical株式会社			

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目 償還価格	¥18,300 ¥17,100	正
5	22800BZX00432000 メラFHPエッセレン 127 人工心筋回路 (6) 個別機能品 ⑤ ラインカク 泉工医科工業株式会社			

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目 償還価格	¥502,000 ¥463,000	正
7	22800BZX00469000 SMF ヒップシステム 057 人工関節用材料 (2) 大腿骨A74 (直接固定型) A 標準型 スミス・アンド・ノブ・ニュー・オーソペディックス株式会社			

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目 製品名	GCS5-LR40H GCS5-LR40H GCS4-JB2M	正
11	21000BZZ00348000 グットテックカテーテル 009 血管造影用カテーテル (1) 一般用 株式会社グッドマン		グットテックカテーテル	

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目 製品名	PEG-MP PEG-MPL	正
12	21400BZZ00376000 ガイディングカテーテル2 ロードマスターTH 132 ガイディングカテーテル (1) 冠動脈用 株式会社グッドマン		ガイディングカテーテル2 ロードマスターTH	

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事法承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・決定機能区分</li> <li>・製造業者</li> </ul>	項目	賦	正
12	21400BZZ004580000 グットテックカテーテル GREEN 009 血管造影用カテーテル(1)一脱用 株式会社グッドマン	製品名	GCK4-LR(4)	グットテックカテーテル GREEN

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事法承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・決定機能区分</li> <li>・製造業者</li> </ul>	項目	賦	正
13	21600BZZ002690000 アテンダント 133 血管内手術用カテーテル(6)オクトジョンカテーテル② 特殊型 テルモ・クリニカルサプライ株式会社	償還価格	¥123,000	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事法承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・決定機能区分</li> <li>・製造業者</li> </ul>	項目	賦	正
15	22100BZX009390000 オキシア人工心臓回路 127 人工心臓回路(6)個別機能品⑤ ラインフルター 株式会社ジェイ・エム・エス	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事法承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・決定機能区分</li> <li>・製造業者</li> </ul>	項目	賦	正
16	22200BZX007590000 Inter Blade Nail システム 073 髄内釘(1)髄内釘③ 大腿骨頭節型 ナカシマメディカル株式会社	償還価格	¥173,000	¥166,000

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事法承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・決定機能区分</li> <li>・製造業者</li> </ul>	項目	賦	正
17	22300BZX000490000 メラエクセライン回路N2 127 人工心臓回路(6)個別機能品⑤ ラインフルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事法承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・決定機能区分</li> <li>・製造業者</li> </ul>	項目	賦	正
18	22400BZX002510000 メラエクセライン回路HP2 127 人工心臓回路(6)個別機能品⑤ ラインフルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁 18	<ul style="list-style-type: none"> <li>業専法承認番号</li> <li>販売名</li> <li>決定機能区分</li> <li>製造業者</li> </ul> 22400BZX00076000 メラエタセライン回路TPC 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑤ ライフパルカ 泉工医科工業株式会社	項目	限	¥18,300	正
		償還価格		¥17,100	

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁 21	<ul style="list-style-type: none"> <li>業専法承認番号</li> <li>販売名</li> <li>決定機能区分</li> <li>製造業者</li> </ul> 226ACBZX00047000 キンガ ハードタイプ 012 歯科製造用銀合金 第2種 (銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) テンケン・ハイデンタル株式会社	項目	限	1eX151	正
		償還価格		1eX143	

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁 21	<ul style="list-style-type: none"> <li>業専法承認番号</li> <li>販売名</li> <li>決定機能区分</li> <li>製造業者</li> </ul> 226ACBZX00047A01 インライト ハードタイプ 012 歯科製造用銀合金 第2種 (銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) テンケン・ハイデンタル株式会社	項目	限	1eX151	正
		償還価格		1eX143	

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁 21	<ul style="list-style-type: none"> <li>業専法承認番号</li> <li>販売名</li> <li>決定機能区分</li> <li>製造業者</li> </ul> 226ACBZX00053000 キンガタイプ I 011 歯科製造用銀合金 第1種 (銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) テンケン・ハイデンタル株式会社	項目	限	1eX142	正
		償還価格		1eX135	

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁 21	<ul style="list-style-type: none"> <li>業専法承認番号</li> <li>販売名</li> <li>決定機能区分</li> <li>製造業者</li> </ul> 226ACBZX00053A01 インライトタイプ I 011 歯科製造用銀合金 第1種 (銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) テンケン・ハイデンタル株式会社	項目	限	1eX142	正
		償還価格		1eX135	

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	賦	正
21	226ACBZX00054000 キンガ (タイプII) 012 歯科矯正用銀合金 第2種 (銀60%以上インゲル45%以上 JIS適合品) テンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1kx151	1kx143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	賦	正
21	226ACBZX00054A01 インライト (タイプII) 012 歯科矯正用銀合金 第2種 (銀60%以上インゲル45%以上 JIS適合品) テンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1kx151	1kx143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	賦	正
21	226ACBZX00057000 キンガ スーパーコアー 011 歯科矯正用銀合金 第1種 (銀60%以上インゲル45%未満 JIS適合品) テンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1kx142	1kx135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	賦	正
21	226ACBZX00053000 インライト スーパーコア 011 歯科矯正用銀合金 第1種 (銀60%以上インゲル45%未満 JIS適合品) テンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1kx142	1kx135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	賦	正
21	226AKBZX00148000 ジーキャスト 006 歯科矯正用金銀パラジウム合金 (金12%以上 JIS適合品) 株式会社日本歯科金属	償還価格	1kx1028	1kx1190

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製品名 製品コード 製造業者	項目	賦	正
21	226AIBZ00002000 XIOS XG センサー XIOS XG Supreme サイズ 1 & 2 + WIFI (SIDE XIS なし) 4571204928835 シロチデンタルシステムズ株式会社	製品名	XIOS XG Supreme サイズ 1 & 2 + WIFI (SIDE XIS なし)	XIOS XG Supreme サイズ 1 & 2 + WIFI (SIDE XIS Full BT)