



事務連絡  
平成28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

「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11月30日付保医発1130第1号等における「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1月30日付 保医発0130第2号 P.3

保険適用開始年月日:平成27年2月1日

(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	償還価格 (円)
15000BZZ00232000	針付プラスチック製縫合糸	針付プラスチック製縫合糸	4944287985895 4944287985888 4944287985871 4944287985864 4944287985857 4944287985840 4944287985833 4944287985826 4944287985819 4944287985802	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子(プレート)(9) その他のプレート② 特殊イスク リュ-非使用型	¥173,000
20100BZZ01618000	オーバルエム	オーバルエム	4944287986199 4944287986182 4944287986175 4944287986168 4944287986151 4944287986144 4944287986137 4944287986120 4944287986113 4944287986106	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子(プレート)(9) その他のプレート② 特殊イスク リュ-非使用型	¥173,000
20100BZZ01801000	針付ワヨラックス	針付ワヨラックス	4944287986090 4944287986083 4944287986076 4944287986069 4944287986052 4944287986045 4944287986038 4944287986021 4944287986014 4944287986007	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子(プレート)(9) その他のプレート② 特殊イスク リュ-非使用型	¥173,000
20200BZZ01575000	針付ナイロン	針付ナイロン	4944287985994 4944287985987 4944287985970 4944287985963 4944287985956 4944287985949 4944287985932 4944287985925 4944287985918 4944287985901	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子(プレート)(9) その他のプレート② 特殊イスク リュ-非使用型	¥173,000

(正)

削除

※松田医科工業株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

(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	償還価格 (円)
20100BZZ01801000	針付ワヨラックス	針付ワヨラックス	4944287983990	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子(プレート)(9) その他のプレート② 特殊イスク リュ-非使用型	¥173,000
			4944287983983			
			4944287983976			
			4944287983969			
			4944287983952			
			4944287983945			
			4944287983938			
			4944287983921			
			4944287983914			
			4944287983907			

(正)

削除

※松田医科工業株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
20900BZY00217000	エコノリス	エコノリス	4560333500135	日本メディスペック株式会 社	体外式衝撃波結石破碎装置 (IV)
		治療台	4560333500531		
22400BZX00209000	電磁誘導式結石破碎装置 EM1000	電磁誘導式結石破碎装置 EM1000	4560333500159	日本メディスペック株式会 社	体外式衝撃波結石破碎装置 (IV)
		治療台	4560333500548		

(正)

削除

※日本メディスペック株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
21900BZY00028000	インテグラ	インテグラ	4560221973058	ダイレックス・ジャパン株式 会社	体外式衝撃波結石破碎装置 (IV)

(正)

削除

※ダイレックス・ジャパン株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
22200BZX00229000	ソノリスアイシス	ソノリスアイシス	4582323370153	エダップテクノメド株式会社	体外式衝撃波結石破碎装置(IV)
22300BZX00274000	ソノリスアイムーブ	ソノリスアイムーブ	4582323370269	エダップテクノメド株式会社	体外式衝撃波結石破碎装置(IV)

(正)

削除

※エダップテクノメド株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
221AGBZX00128000	ペンタックス ビデオ大腸スコープ EC-3890Ziシリーズ	UV5002B	4961333229109	HOYA株式会社	内視鏡
		EC-3890FZi	4961333229093		

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
221AGBZX00128000	ペンタックス ビデオ大腸スコープ EC-3890Ziシリーズ	EC-3890MZi	4961333229109	HOYA株式会社	内視鏡
		EC-3890FZi	4961333229093		

(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	償還価格(円)
22800BZX00277000	JuggerStitch 半月板縫合システム	JuggerStitch 半月板縫合システム	0880304690066	ジンマー・バイオメット合同会社	060 固定用内副子(スクリュー) (6) その他のスクリュー ② 特殊型 A 軟骨及び軟部組織用 i 特殊固定用アンカー	¥34,500
			0880304690073			
			4547038251159			
			4547038251166			
			4547038251173			
			4547038251180			
			UV5002B			
4547038251203						

(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	償還価格(円)
22800BZX00277000	JuggerStitch 半月板縫合システム	JuggerStitch 半月板縫合システム	0880304690066	ジンマー・バイオメット合同会社	060 固定用内副子(スクリュー) (6) その他のスクリュー ② 特殊型 A 軟骨及び軟部組織用 i 特殊固定用アンカー	¥34,500
			0880304690073			
			4547038251159			
			4547038251166			
			4547038251173			
			4547038251180			
			UV5002B			
4547038251203						

(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	償還価格 (円)
20100BZZ01415000	メディキットカテーテルイントロジュースーキット	別表19のとおり		東郷メディキット株式会社	001 血管造影用シースイントロジュースーセット(2) 蛇行血管用	¥3,410
20100BZZ01415000		別表20のとおり			012 血管造影用ガイドワイヤー(1) 一般用	¥2,210
20100BZZ01415000		UV5002B			012 血管造影用ガイドワイヤー(2) 交換用	¥3,020

(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	償還価格 (円)
20100BZZ01415000	メディキットカテーテルイントロジュースーキット	別表19のとおり		東郷メディキット株式会社	001 血管造影用シースイントロジュースーセット(2) 蛇行血管用	¥3,410
20100BZZ01415000		別表20のとおり			012 血管造影用ガイドワイヤー(1) 一般用	¥2,210
20100BZZ01415000		別表21のとおり			012 血管造影用ガイドワイヤー(2) 交換用	¥3,020

(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	償還価格 (円)
228AHBZX00035000	プレミアキャスト ハード	プレミアキャスト ハード(インゴット状・1kg包装)	4560230202569	デンケン・ハイデンタル株式会社	020 歯科鑄造用コバルトクロム合金 鉤・バー用	1g¥25
		UV5002B	4560230202583			
228AHBZX00035000	プレミアキャスト ハード	プレミアキャスト ハード(インゴット状・1kg包装)	4560230202569		025 歯科鑄造用コバルトクロム合金 床用	1g¥28
		プレミアキャスト ハード(シヨット状・1kg包装)	4560230202583			

(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	償還価格 (円)
228AHBZX00035000	プレミアキャスト ハード	プレミアキャスト ハード(インゴット状・1kg包装)	4560230202569	デンケン・ハイデンタル株式会社	020 歯科鑄造用コバルトクロム合金 鉤・バー用	1g¥25
		プレミアキャスト ハード(シヨット状・1kg包装)	4560230202583			
228AHBZX00035000	プレミアキャスト ハード	プレミアキャスト ハード(インゴット状・1kg包装)	4560230202569		025 歯科鑄造用コバルトクロム合金 床用	1g¥28
		プレミアキャスト ハード(シヨット状・1kg包装)	4560230202583			