

事務連絡
平成26年2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25年2月28日付保医発0228第3号、平成25年9月30日保医発0930第5号及び平成26年1月31日付保医発0131第3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25年2月28日付 保医発0228第3号

保険適用開始年月日:平成25年3月1日

訂正頁	薬事承認番号 販売名 製造業者	項目	製剤	正
7	22500BZX00023000 T-PALシステム(滅菌) シンセス株式会社	製品コード	T-PAL スモール 7611819405721 7611819405738 7611819405745 7611819405752 7611819405769 7611819405776 7611819405783 7611819405790 7611819405806 T-PAL ラージ 7611819405639 7611819405646 7611819405653 7611819405660 7611819405677 7611819405684 7611819405691 7611819405707 7611819405714	T-PAL スモール 7611819405639 7611819405646 7611819405653 7611819405660 7611819405677 7611819405684 7611819405691 7611819405707 7611819405714 T-PAL ラージ 7611819405738 7611819405745 7611819405752 7611819405769 7611819405776 7611819405783 7611819405790 7611819405806

平成25年9月30日付 保医発0930第5号

保険適用開始年月日:平成25年10月1日

訂正頁	薬事承認番号 販売名 製造業者	項目	製剤	正
4	22500BZX00341000 セラリポーンH 日本特殊陶業株式会社	決定機能区分	078 人工骨 (1) 汎用型 (2) 吸収型 / 多孔体 / 一般型 078 人工骨 (1) 汎用型 (2) 吸収型 / 多孔体 / 一般型	078 人工骨 (1) 汎用型 (2) 吸収型 / 多孔体 / 一般型 078 人工骨 (1) 汎用型 (2) 吸収型 / 多孔体 / 一般型

平成26年1月31日付 保医発0131第3号

保険適用開始年月日:平成26年2月1日

訂正頁	薬事承認番号 販売名 製造業者	項目	製剤	正
4	22500BZX00513000 Nucleus 6 人工内耳システム サウンドプロセッサ 株式会社日本コクレア	製品コード	プロセッシングユニットスタンダードタイプ 9321502021463 9321502021470 9321502021487 9321502021494 プロセッシングユニットミニタイプ 9321502021425 9321502021432 9321502021449 9321502021456	プロセッシングユニットスタンダードタイプ 9321502025768 9321502025751 9321502025720 9321502025737 プロセッシングユニットミニタイプ 9321502025744 9321502025799 9321502025782 9321502025775
6	22500BZX00539000 アクアセル Ag フォーム コンパテックジャパン株式会社	償還価格(円)	1cm当たり¥12	

平成26年1月31日付 保医発0131第3号

保険適用開始年月日：平成26年2月1日

訂正 添付承認番号 品名 製造業者	項目 区分	内容	訂正 2. 産科
21			
22	保険適用開始年月日	平成26年2月2日	平成26年2月1日
33(別表20)	22500BZX00562000 Vivacit-E ライナー ジンマー株式会社	製品名 Vivacit-E ライナー Vivacit-E ライナー	Vivacit-E ライナー-ニュートラル Vivacit-E ライナー-エレベート