

事務連絡
令和5年2月7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

令和5年1月31日付保医発0131第2号における「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。

令和5年1月31日付 保医発0131第2号 P7
(誤)

保険適用開始年月日: 令和5年2月1日

製品(販売)名・製品コードに追加・変更があったものの保険適用(区分B1)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

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)
-	-	-	-	-	-	-

(正)

製品(販売)名・製品コードに追加・変更があったものの保険適用(区分B1)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

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)
21600BZZ00598000	キャリー	キャリー	4562150378560	株式会社ユー・ティイー・エム	010 血管造影用マイクロカテーテル (1)オーバーサワイヤー ③テッチャブルコイル用	¥50,900
		キャリー	4562150378577			
		キャリー	4562150378584			
		キャリー	4562150378591			
		キャリー	4562150378607			
		キャリー	4562150378614			
		キャリー	4562150378621			
		キャリー	4562150378638			
		キャリー	4562150378645			
		キャリー	4562150378652			
		キャリー	4562150378669			
		キャリー	4562150378676			