

事務連絡

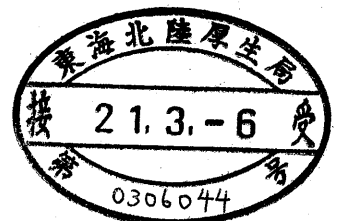
平成21年2月27日

地方厚生(支)局医療指導課	御中
都道府県民生主管部(局)	
国民健康保険主管課(部)	御中
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21年1月30日付保医発第0130002号につきまして、別添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
 平成21年1月30日付 保医発第0130002号
 薬事法承認番号
 販売名
 製造業者等
 20700BZZ00637000
 IVRカトワイヤ
 アルミック株式会社
 21600BZY00253000
 インクアイリ-ガーター
 セント・シユード・ハイカル株式会社

保険適用開始年月日:平成21月2月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者等	項目	誤	正
5	20700BZZ00637000 IVRカトワイヤ アルミック株式会社	製品コード	4562102640440	4562102640363
16	21600BZY00253000 インクアイリ-ガーター セント・シユード・ハイカル株式会社	製品名(別表14)	5414734305891	5414734305907