

事務連絡  
平成27年1月30日

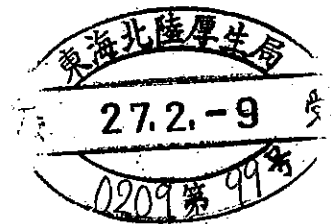
地方厚生(支)局医療課  
都道府県民生主管部(局)  
国民健康保険主管課(部)  
都道府県後期高齢者医療主管部(局)  
後期高齢者医療主管課(部)

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

19	212008ZV00580000 気管切開チューブ シヤイローJサクシヨウライン懸付低圧カフツキ コウイデイエンジヤパン株式会社	製品コード 0840029078564 0840029078591 0840029078607 0840029078614	品名 0840029078564 0840029078591 0840029078607 0840029078614	品名 0840029078564 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

18	220AGBZ00161000 サンキン金バラジウムリンガルバ-用線 ㊦ サンキン金バラジウムリンガルバ-用線 ㊧ デンツプライ三金株式会社 009 歯科非難道用金銀ハワリハ-用(金12%以上 JIS適合品)	製品コード 1cm3944	品名 1cm3944	品名 1cm3944
----	--	------------------	---------------	---------------

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

18	220AGBZ00162000 サンキン金バラジウムリンガルバ-用線 ㊦ サンキン金バラジウムリンガルバ-用線 ㊧ デンツプライ三金株式会社 008 歯科非難道用金銀ハワリハ-用(金12%以上 JIS適合品)	製品コード 1cm3913	品名 1cm3913	品名 1cm3913
----	--	------------------	---------------	---------------

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

1	229AUBZ00285000 ハセラ VS-2000シリーズ BC57アンプユニット EE-100 フクダ電子株式会社	製品コード BCG72727アンプユニット EE-100	品名 BCG72727アンプユニット EE-100	品名 BCG72727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

3	21400BZ00376000 ガイディングカテーテル2 ロードマスターTH 株式会社グッドマン	製品名 AP7-JR35 AP7-JR40 AP7-JL35 AP7-JL40 AP7-AL1 AP7-MPA1 AP7-MP	正
---	--	--	---

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

3	22600BZ00017000 ウルゴチュールアブソープポーター 日東工株式会社 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	償還価格 100円	正
---	---	--------------	---

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

3	22600BZ00017000 ウルゴチュールアブソープポーター 日東工株式会社 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	償還価格 100円	正
---	---	--------------	---

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

3	22600BZ00017000 ウルゴチュールアブソープポーター 日東工株式会社 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	償還価格 100円	正
---	---	--------------	---

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

4	22600BZ00244000 SIMPLICITY Cervical Plate システム ミスズ株式会社 064 骨格固定用材料(5)骨柱スクリュー(固定型)	償還価格 376,400円	正
---	--	------------------	---



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

12	21400BZ00458000 クッドテックカテーテル GREEN 009 血管造影用カテーテル (1) 一般用 株式会社クッドマン	製品名	ESK4-1R14Q	正	クッドテックカテーテル 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

13	21600BZ00248000 アテンダント 133 血管内手術用カテーテル (6) カリム-ジョカ-カテーテル ② 特殊型 ナルモ-クリニカルサプライ株式会社	償還価格	M173.000	正	M174.000
----	---	------	----------	---	----------

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

15	22100BZ000959000 オキシア人工心臓回路 127 人工心臓回路 (6) 個別機能品 ⑤ フィナルター 株式会社ジェイ・エム・エス	償還価格	M18.300	正	M17.100
----	--	------	---------	---	---------

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

16	22200BZ00759000 Inter Blade Nail システム 073 棘内釘 (1) 棘内釘 ③ 大腿骨頭部型 ナカシマメディカル株式会社	償還価格	M172.000	正	M166.000
----	---	------	----------	---	----------

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

17	22300BZ00049000 メラエクスライン回路N2 127 人工心臓回路 (6) 個別機能品 ⑤ フィナルター 集工医科工業株式会社	償還価格	M18.300	正	M17.000
----	--	------	---------	---	---------

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

18	22400BZ00251000 メラエクスライン回路HP2 127 人工心臓回路 (6) 個別機能品 ⑤ フィナルター 集工医科工業株式会社	償還価格	M18.300	正	M17.000
----	---	------	---------	---	---------

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

18	226A0BZX00070000 メラエクスライン/回廊TPO 127 人工心臓回路 (6) 個別機能品 ⑤ ライフライン 東工医科工業株式会社	項目	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

21	226A0BZX00047000 ペンガ ハードタイプ 012 歯科矯正用合金 第2種 (銀60%以上/パラ9.5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	項目	18.151	18.143
----	---	----	--------	--------

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

21	226A0BZX00047A01 インライトハードタイプ 012 歯科矯正用合金 第2種 (銀60%以上/パラ9.5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	項目	18.151	18.143
----	--	----	--------	--------

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

21	226A0BZX00053000 ペンガ タイプ I 011 歯科矯正用合金 第1種 (銀60%以上/パラ9.5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	項目	18.152	18.155
----	--	----	--------	--------

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

21	226A0BZX00053A01 インライト タイプ I 011 歯科矯正用合金 第1種 (銀60%以上/パラ9.5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	項目	18.152	18.155
----	--	----	--------	--------

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

21	226AGBZ00054000 ケンガ (タイプII) 012 歯科矯正用合金 第2種 (銀60%以上、インジウム4.5%以上、JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	項目	1KX151	1KX143
		償還価格		

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

21	226AGBZ00054A01 インライト (タイプII) 012 歯科矯正用合金 第2種 (銀60%以上、インジウム4.5%以上、JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	項目	1KX151	1KX143
		償還価格		

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

21	226AGBZ00057000 ケンガ スーパーコアー 011 歯科矯正用合金 第1種 (銀60%以上、インジウム4.5%未満、JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	項目	1KX142	1KX135
		償還価格		

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

21	226AGBZ00053000 インライト スーパーコア 011 歯科矯正用合金 第1種 (銀60%以上、インジウム4.5%未満、JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	項目	1KX142	1KX135
		償還価格		

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

21	226ABZ00140000 ジーキャスト 006 歯科矯正用合金ハブ合金 (金12%以上、JIS適合品) 株式会社日本歯科金属	項目	1KX107B	1KX119Q
		償還価格		

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

21	226ABZ0002000 XIOS XG モンサー XIOS XG Supreme サイズ 1 & 2+WIFI (SIDE XIS なし) 4571204928335 シロナデンタルシステムズ株式会社	項目	XIOS XG Supreme サイズ 1 & 2+WIFI (SIDE XIS 4L)	XIOS XG Supreme サイズ 1 & 2+WIFI (SIDE XIS Full6)
		製品名		