

事務連絡  
平成28年6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28年5月31日付保医発0531第3号「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28年5月31日付 保医発0531第3号 P.14

保険適用開始年月日:平成28年6月1日

(誤)

医療従事者氏名	品名	コード	製造メーカー	決定機区分	標準価格(円)	
22800BZX00194000	BioMedicus NextGen カニューレ (ノンコート)	0643169769151	小児用動脈カニューレ	126 体外循環用カニューレ(2)小児用 ④ 経皮的挿入用カニューレ	¥42,300	
		0643169769144				
		0643169769137				
		0643169769120				
		0643169769113				
		0643169769106				
		0643169769090				
		0643169769083				
		0643169771055				小児用動脈カニューレセット
		0643169771062				
		0643169771079				
		0643169771086				
		0643169771093				
0643169771109						
0643169771116						
0643169771123						

(正)

医療従事者氏名	品名	コード	製造メーカー	決定機区分	標準価格(円)	
22800BZX00194000	BioMedicus NextGen カニューレ (ノンコート)	0643169769151	小児用動脈カニューレ	126 体外循環用カニューレ(2)小児用 ④ 経皮的挿入用カニューレ	¥42,300	
		0643169769144				
		0643169769137				
		0643169769120				
		0643169769113				小児用動脈カニューレ
		0643169769106				
		0643169769090				
		0643169769083				
		0643169771055				小児用動脈カニューレセット
		0643169771082				
		0643169771079				
		0643169771086				
		0643169771093				小児用動脈カニューレセット
0643169771109						
0643169771116						
0643169771123						

(誤)

228AFBZX00024000	ビューティファイル キッツ	ビューティファイル キッツ セロフロー 乳歯色	4548162185372	株式会社松風	049 歯科充填用材料 I (I) 複合レジン系	164453
		ビューティファイル キッツ ローフロー 乳歯色	4548162185389			
		ビューティファイル キッツ ベースト 乳歯色	4548162185396			

(正)

228AFBZX00024000	ビューティファイル キッツ	ビューティファイル キッツ セロフロー 乳歯色	4548162185372	株式会社松風	049 歯科充填用材料 I (I) 複合レジン系	JKX724
		ビューティファイル キッツ ローフロー 乳歯色	4548162185389			
		ビューティファイル キッツ ベースト 乳歯色	4548162185396			