



福岡県医発第3016号（地）

令和7年2月13日

各医師会長 殿

福岡県医師会
会長 蓮澤 浩明
(公印省略)

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

新たに保険適用となった医療機器につきましては、随時ご連絡申し上げてい
るところであります。

今般、下記通知として示された医療機器の保険適用について、厚生労働省保険
局医療課より一部訂正の事務連絡が発出された旨、日本医師会より通知があり
ましたのでご連絡申し上げます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員
への周知方よろしくお願い申し上げます。

記

- ・ 令和6年10月31日付保医発1031第2号（日医発第1367号）
（令和6年11月14日付け福岡県医発第2220号（地）参照）

以上

(添付資料)

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
(令和7年1月31日 厚生労働省保険局医療課)

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 肥山淳一郎
会長 島田昇二郎

日医発第1901号（保険）

令和7年2月10日

都道府県医師会

事務局長 殿

日本医師会医療保険課

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

新たに保険適用となった医療機器につきましては、随時ご連絡申し上げている
ところであります。

今般、下記で示された医療機器の保険適用について、厚生労働省保険局医療課
より一部訂正の事務連絡がありましたので、ご連絡申し上げます。

記

- ・令和6年10月31日付保医発1031第2号（日医発第1367号）

（添付資料）

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

（R7.1.31 事務連絡 厚生労働省保険局医療課）

事 務 連 絡
令和 7 年 1 月 31 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 6 年10月31日付保医発1031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6年10月31日付 保医発1031第2号 P6
(誤)

保険適用開始年月日: 令和6年11月1日

新たな保険適用 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)
30600BZX00193000	ARROW マルチルーメンアクセスカテーテル	ARROW マルチルーメンアクセスカテーテル	0801902160959	テレフレックスメディカルジャパン株式会社	001 血管造影用シースイントロデューサーセット(1)一般用 ①標準型	¥2,130

(正)
新たな保険適用 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)
30600BZX00193000	ARROW マルチルーメンアクセスカテーテル	ARROW マルチルーメンアクセスカテーテル	0801902221308	テレフレックスメディカルジャパン株式会社	001 血管造影用シースイントロデューサーセット(1)一般用 ①標準型	¥2,130