

福県医発第894号(地)
平成19年 8月31日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 横 倉 義 武
(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ますが、今般、平成19年4月27日付保医発第0427002号(平成19年6月4日付福県医発第397号(地))、平成19年5月31日付保医発第0531001号(平成19年6月22日付福県医発第503号(地))および平成19年6月29日付保医発第0629003号(平成19年7月20日付福県医発第666号(地))に関する語句の訂正等につきまして、日本医師会より別紙のとおり通知がありましたので、会員各位へ周知方よろしくお願いいたします。

小郡三井医師会より

担当理事 友清 明



事務連絡(保98)
平成19年8月21日

都道府県医師会
事務局長 殿

日本医師会保険医療課

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

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、平成19年4月27日付保医発第0427002号(平成19年5月24日付日医発第176号)、平成19年5月31日付保医発第0531001号(平成19年6月14日付日医発第263号)および平成19年6月29日付保医発第0629003号(平成19年7月12日付日医発第346号)に関する語句の訂正等について、厚生労働省保険局医療課から事務連絡がありましたので、お知らせいたします。

(添付資料)

1. 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
(平19. 7. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事 務 連 絡
平成19年7月31日

地 方 社 会 保 険 事 務 局	御中
都道府県民生主管部（局）	
国 民 健 康 保 険 主 管 課 （ 部 ）	御中
都道府県老人医療主管部（局）	
老 人 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19年4月27日付保医発第0427002号、平成19年5月31日付保医発第0531001号及び平成19年6月29日付保医発第0629003号につきまして、別添のとおり一部訂正等がありましたのでお知らせいたします。

1. 訂 正

(別 添)

平成19年4月27日付 保医発第0427002号

保険適用開始年月日:平成19年5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
11	・219AKBZX00068000 ・ブルーゲル ・サイフロン・デンタル株式会社	薬事法承認番号	219AXBZX00068000	219AKBZX00068000
11	・219AKBZX00070000 ・プレミス フロアブル ・サイフロン・デンタル株式会社	薬事法承認番号	219AXBZX00070000	219AKBZX00070000

平成19年5月31日付 保医発第0531001号

保険適用開始年月日:平成19年6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
24 (別表33)	・21000BZZ00348000 ・グッド・テックカテーテル ・株式会社グッド・テック	製品コード	4544043077781	4544043077750

平成19年6月29日付 保医発第0629003号

保険適用開始年月日:平成19年7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
2	・21600BZZ00236000 ・手術基本キット ・株式会社リフトウコーポレーション	全て		削除
22 (別表22)	・21000BZZ00348000 ・グッド・テックカテーテル ・株式会社グッド・テック	製品名	GDB5-W180KW	GCB5-W180KW

2. 追加

医科
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B)(個別評価)(材料価格として個別に評価されている区分)

保険適用開始年月日:平成19年7月1日

薬事法承認番号	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)
21300BZY00488000	GDCコイル	GDCコイル (22項別表24 この製品コードを追加)	8714729118749	ホストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	138 血管内手術用カテーテル(11) 塞栓用コイル ① コイル ウ 電気式デタッチャブル型	¥144,000