第1409号 受付 23.2.25 小郡三井医師会

福県医発第２３３４号（地）
平成２３年　２月２４日

各　医　師　会　長　　殿

福岡県医師会
会長　松　田　峻一良
（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

平成22年12月28日付保医発1228第２号（平成23年２月４日付福県医発第2195号（地））にてご連絡しております、「医療機器の保険適用について」につきまして、今般、厚生労働省において一部訂正がなされ、別添の事務連絡が発出された旨、日本医師会より通知が参りましたのでご連絡申し上げます。

小郡三井医師会より

医療保険担当理事　山下拓郎
会長　蒲池　壽

医療

事務連絡（保213）
平成23年2月17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22年12月28日付け保医発1228第２号（平成23年１月18日付け日医発第958号（保192））に関する一部訂正について、厚生労働省保険局医療課より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23.1.31　厚生労働省保険局医療課事務連絡）

福岡県医師会
受
23.2.21
付
4814

事　務　連　絡
平成23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

平成22年12月28日付保医発1228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12月28日付 保医発1228第2号　　保険適用開始年月日：平成23年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者	項目	誤	正
4	22200BZX00921000 バリアックスフットシステム 日本ストライカー株式会社	決定機能区分	061 固定用内副子(ﾌﾟﾚｰﾄ) (1) ｽﾄﾚｰﾄﾌﾟﾚｰﾄ(生体用合金Ⅰ･S)	061 固定用内副子(ﾌﾟﾚｰﾄ) (7) 骨端用ﾌﾟﾚｰﾄ(生体用合金Ⅰ)
		償還価格(円)	¥22,900	¥89,200
7	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	GCS5－KLM	GCS5－KML
12	22200BZX00645000 オキシニウム フェモラル ヘッド スミス・アンド・ネフュー オーソペディックス株式会社	保険適用希望者	スミス・アンドネフュー オーソペディックス株式会社	スミス・アンド・ネフュー オーソペディックス株式会社