



福島医発第2721号（地）

平成25年2月21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24年12月28日付け保医発1228第2号（平成25年2月8日付け福島医発第2630号（地））にてご連絡いたしておりました「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。

つきましては、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、今回の訂正で平成25年1月1日より保険適用された「Cochlear Bahaシステム」の「カバースクリュ（ユニグリップ用）」が削除されておりますが、「カバースクリュ（ユニグリップ用）」は「骨導端子」の一部であり、「骨導端子」として保険償還の対象となることから削除されたものです。

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

事務連絡（保 217）
平成 25 年 2 月 14 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、平成 24 年 12 月 28 日付け保医発 1228 第 2 号(平成 25 年 1 月 29 日付
け日医発第 1017 号（保 207））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。

なお、今回の訂正で平成 25 年 1 月 1 日より保険適用された「Cochlear Baha
システム」の「カバースクリュ（ユニグリップ用）」が削除されておりますが、
「カバースクリュ（ユニグリップ用）」は「骨導端子」の一部であり、「骨導
端子」として保険償還の対象となることから削除されたものです。

(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 25. 1. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事 務 連 絡
平成25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24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24年12月28日付 保医発1228第2号

保険適用開始年月日:平成25年1月1日

品目	製品名・製品コード	製品名・製品コード	製品名・製品コード	製品名・製品コード
24	22300BZX00251000 メラエクセライン回路HP2 (127 人工心肺回路 (1) メイン回路 ① 抗血栓性あり) 泉工医科工業株式会社	製品名・製品コード	メラエクセライン回路HP2 遠心ポンプ 4544753025898 4544753017510	メラエクセライン回路HP2 メイン回路 4544753025898 4544753023047 4544753025942
28	22300BZX00142000 Cochlear Baha システム 株式会社日本コクレア	製品名・製品コード	カバースクリュ(ユニグリップ用) 9321502012850	削除