



福岡医発第505号（地）

平成26年 5月16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23年 6月30日付け保医発0630第2号（平成23年 8月 4日付け福岡医発第1123号（地））及び平成23年 7月29日付け保医発0729第1号（平成23年 8月19日付け福岡医発第1252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。

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 14）
平成 26 年 4 月 15 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 23 年 6 月 30 日付保医発 0630 第 2 号（平成 23 年 7 月 25 日付日医
発第 377 号（保 101））及び平成 23 年 7 月 29 日付保医発 0729 第 1 号（平成 23 年
8 月 11 日付日医発第 473 号（保 119））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 26. 3. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）



事務連絡
平成26年3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23年6月30日付保医発0630第2号及び平成23年7月29日付保医発0729第1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23年6月30日付 保医発0630第2号

保険適用開始年月日:平成23年7月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者	項目	品名	訂正
8	20300BZY00677000 サーモダイリユーション・カテーテル (ノン・コート) アルゴンメディカルデバイスズジャパン株式会社	製品名	SP5107MU	SP5105LNH
8	20700BZY00227000 サーモダイリユーション・カテーテル (ポリウレタン製) アルゴンメディカルデバイスズジャパン株式会社	製品名 製品コード	SP5107U(WW) 0886333601035	TC774MP 08863336000427

平成23年7月29日付 保医発0729第1号

保険適用開始年月日:平成23年8月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者	項目	品名	訂正
28 (別表20)	21900BZX00953000 SMAC プラス 日本シャープウッド株式会社	製品コード	0884521114569	0884521114596