第560号
受
26.7.7
付
小郡三井医師会

福県医発第1010号（地）
平成26年７月５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日付保医発第２号（平成23年８月４日付福県医発第1123号（地））、平成25年11月29日付保医発1129第２号（平成26年１月７日付福県医2356号）、平成25年12月27日付保医発1227第２号（平成26年２月13日付福県医発第2672号（地））、平成26年４月30日付保医発0430第１号（平成26年５月16日付福県医発第504号（地））及び平成26年４月30日付厚生労働省保険局医療課事務連絡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」の一部訂正について」（平成26年５月23日付福県医発583号（地））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　廣瀬真恵

事務連絡（保 63）
平成 26 年 6 月 19 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」等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))、平成 25 年 11 月 29 日付保医発 1129 第 2 号(平成 25 年 12 月 16 日付日医発第 912 号(保 198))、平成 25 年 12 月 27 日付保医発 1227 第 2 号(平成 26 年 1 月 29 日付日医発第 1089 号(保 243))、平成 26 年 4 月 30 日付保医発 0430 第 1 号(平成 26 年 5 月 15 日付日医発第 164 号(保 44))及び平成 26 年 4 月 30 日付 厚生労働省保険局医療課事務連絡「「医療機器の保険適用について」の一部訂正について」(平成 26 年 5 月 15 日付事務連絡(保 45))につきまして、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」等の一部訂正について
(平 26.5.30 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事　務　連　絡
平成26年５月30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」等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、平成25年11月29日付保医発1129第２号、平成25年12月27日付保医発1227第２号、平成26年４月30日付保医発0430第１号及び平成26年４月30日付「医療機器の保険適用について」の一部訂正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 ・製品名/製品コード ・製造業者	項目	誤	正
8	20200BZY00247000 ポリウレタン製サーモダイリューション・カテーテル SP55O7U／0886333600281 アルゴンメディカルデバイスズジャパン株式会社	決定機能区分	005 サーモﾀﾞｲﾘｭｰｼｮﾝ用ｶﾃｰﾃﾙ (1) 一般型 ① 標準型 ア 標準型	005 サーモﾀﾞｲﾘｭｰｼｮﾝ用ｶﾃｰﾃﾙ (1) 一般型 ① 標準型 イ 輸液又はペーシングリード用ルーメンあり

平成25年11月29日付　保医発1129第2号　　保険適用開始年月日：平成25年12月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
6	22500BZX00407000 メイラ鎖骨ロッキングプレート	製品コード	4582144664936 4582144664943	4582144665056 4582144665063

平成25年12月27日付　保医発1227第2号　　保険適用開始年月日：平成26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
8	225AABZX00148000 デニス チューブ 日本コヴィディエン株式会社	製品コード	4987578072829 4987578044871	削除 削除

平成26年4月30日付　保医発0430第1号　　保険適用開始年月日：平成26年5月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
23	226AIBZX00015000 カボ3Dプラス カボデンタルシステムズジャパン株式会社	特定診療報酬算定医療機器の区分	歯科CT撮影装置	歯科CT撮影装置 歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 パノラマ断層撮影装置