



福岡医発第3180号（地）
平成28年3月3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27年12月28日付保医発1228第3号（平成28年1月29日付福岡医発第2828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あ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・後期高齢者医療担当理事 山下拓郎
会長 廣瀬真恵

（添付資料）

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
（平28.1.29 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡（保 176）
平成 28 年 2 月 25 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 27 年 12 月 28 日付 保医発 1228 第 3 号「医療機器の保険適用について」（平成 28 年 1 月 19 日付 日医発第 963 号（保 158）参照）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）

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
（平 28.1.29 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
平成28年1月29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27年12月28日付保医発1228第3号「医療機器の保険適用について」につきまして、別紙のとおり一部訂正がありましたので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等へ周知願います。

1. 訂 正

(別 紙)

平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.12

保険適用開始年月日:平成28年1月1日

(誤)

承認番号又は認証番号	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)
21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス		日本コウディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル (1) 標準型 ① シングルルーメン ② シェルシガー型	¥1,930

(正)

承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	決定機能区分
21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス	0884521581527	日本コウディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル (1) 標準型 ① シングルルーメン ② シェルシガー型	¥1,930

平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.20

保険適用開始年月日:平成28年1月1日

(誤)

承認番号又は認証番号	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)
22300BZX00412000	アクティバ SC	アクティバ SC (37603)	0643169638280	日本メトロニック株式会社	087 植込型脳・脊髄電気刺激装置 (3) 振戦軽減用(4極用) ②MRI対応型	¥1,240,000
22300BZX00412000	アクティバ RC	アクティバ RC (37612)	0643169638273	日本メトロニック株式会社	087 植込型脳・脊髄電気刺激装置 (7) 振戦軽減用(16 極以上用) 充電式 ②MRI対応型	¥2,090,000

(正)

承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	決定機能区分
22300BZX00414000	アクティバ SC	アクティバ SC (37603)	0643169638280	日本メトロニック株式会社	087 植込型脳・脊髄電気刺激装置 (3) 振戦軽減用(4極用) ②MRI対応型	¥1,240,000
22300BZX00414000	アクティバ RC	アクティバ RC (37612)	0643169638273	日本メトロニック株式会社	087 植込型脳・脊髄電気刺激装置 (7) 振戦軽減用(16 極以上用) 充電式 ②MRI対応型	¥2,090,000