



福岡県医発第3374号（地）

平成28年3月25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28年1月29日付保医発0129第1号「医療機器の保険適用について」（平成28年3月3日付福岡県医発第3178号（地）参照）及び平成28年1月29日付事務連絡「「医療機器の保険適用について」の一部訂正について」（平成28年3月3日付福岡県医発第3180号（地）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。

（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28.2.29 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

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

事務連絡（保 196）
平成 28 年 3 月 16 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 28 年 1 月 29 日付 保医発 0129 第 1 号「医療機器の保険適用について」（平成 28 年 2 月 25 日付 日医発第 1092 号（保 175）参照）及び平成 28 年 1 月 29 日付 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 28 年 2 月 25 日付（保 176）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 28.2.29 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事 務 連 絡
平成28年2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28年1月29日付保医発0129第1号「医療機器の保険適用について」及び平成28年1月29日付事務連絡「「医療機器の保険適用について」の一部訂正について」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28年1月29日付 保医発0129第1号 P.31(別表12)
(誤)

保険適用開始年月日:平成28年2月1日

承認番号又は承認番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用会社名	決定機能区分	償還価格 (円)
22800BZX00008000	ハナコ・IRカテーテル	SNC4-42-IR-700-2P-SH1	4543043114076	ハナコメディカル株式会社	009 血管造影用カテーテル(1) 一般用	¥2,540
		IC10-42-IR-700-2P-SH0	4543043114304			
		270-42-IR-700-2P-SH1	4543043114014			

(正)

承認番号又は承認番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用会社名	決定機能区分	償還価格 (円)
22800BZX00008000	ハナコ・IRカテーテル	SNC4-42-IR- <u>800</u> -2P-SH1	4543043114076	ハナコメディカル株式会社	009 血管造影用カテーテル(1) 一般用	¥2,540
		IC10-42-IR- <u>800</u> -2P-SH0	4543043114304			
		270-42-IR-700-2P- <u>SH0</u>	4543043114014			

平成28年1月29日付 保医発0129第1号 P.33~37
(誤)

保険適用開始年月日:平成28年2月1日

別表18~別表23

(正)

削除

平成28年1月29日付 訂正事務連絡(別紙)

誤	平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.12 (誤)				保険適用開始年月日:平成28年1月1日	
	承認番号(文庫記号)	品名	商品名	メーカー	保険適用商品名	決定機能区分 (用)
	21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス		日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型 ①シングルマン イセルジンガー型
						¥1,930
正	(正)					
	承認番号(文庫記号)	品名	商品名	メーカー	保険適用商品名	決定機能区分 (用)
	21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス	0884521581527	日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型 ①シングルマン イセルジンガー型
						¥1,930
	平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.12 (誤)				保険適用開始年月日:平成28年1月1日	
	承認番号(文庫記号)	品名	商品名	メーカー	保険適用商品名	決定機能区分 (用)
	21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス		日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型 ②マルチルー メンイセルジンガー型
						¥7,190
	(正)					
	承認番号(文庫記号)	品名	商品名	メーカー	保険適用商品名	決定機能区分 (用)
	21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス	0884521581527	日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型 ②マルチルー メンイセルジンガー型
						¥7,190

※「決定機能区分」① シングルルーメン → ② マルチルーメン、「償還価格」¥1,930 → ¥7,190

平成28年1月29日付 訂正事務連絡(別紙)

誤	平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.20 (誤)				保険適用開始年月日:平成28年1月1日	
	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 (H)
	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
	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
	(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 (H)
正	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
	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
	(誤)					
	平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.20 (誤)				保険適用開始年月日:平成28年1月1日	
	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 (H)
	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
	(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 (H)
	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

※「承認番号又は認証番号」の訂正はアクティバSCのみ