



福島医発第3491号 (地三井医会)
平成29年3月29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

今般、下記通知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。

記

1. 訂正の対象となる通知について

(1) 添付資料1掲載分

- ・平成27年1月30日付保医発0130第2号
(平成27年3月18日付福島医発第3373号(地))
- ・平成27年6月30日付保医発0630第4号
(平成27年7月29日付福島医発第1227号(地))
- ・平成26年6月30日付保医発0630第3号
(平成26年8月8日付福島医発第1360号(地))
- ・平成28年6月30日付保医発0630第2号
(平成28年8月2日付福島医発第1256号(地))
- ・平成28年11月30日付保医発1130第1号
(平成29年1月6日付福島医発第2770号(地))

(2) 添付資料2掲載分

- ・平成28年12月28日付保医発1228第2号
(平成28年3月8日付福島医発第3312号(地))
- ・平成28年5月31日付保医発0531第3号
(平成28年6月29日付福島医発第917号(地))

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 山下拓郎
会長 白石恒明

2. 取り下げの申し出があった品目について

今回の訂正の事務連絡には、企業からの申し出により取り下げられた医療機器が含まれておりますが、取り下げられた医療機器について会員から問合せ等ございましたら、日本医師会医療保険課までお知らせ下さい。

(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28. 12. 28 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

2. 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

(平29. 1. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡（保 273）
平成 29 年 3 月 22 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 12 月 28 日付 厚生労働省保険局医療課 事務連絡（添付資
料 1）及び平成 29 年 1 月 31 日付 厚生労働省保険局医療課 事務連絡（添付資
料 2）より訂正の連絡がありました。その概要は下記のとおりですので、お知
らせいたします。

記

1. 訂正の対象となる通知について

（1）添付資料 1 掲載分

- ・平成 27 年 1 月 30 日付 保医発 0130 第 2 号
（平成 27 年 2 月 24 日付 日医発第 1155 号（保 246））
- ・平成 27 年 6 月 30 日付 保医発 0630 第 4 号
（平成 27 年 7 月 21 日付 日医発第 387 号（保 68））
- ・平成 26 年 6 月 30 日付 保医発 0630 第 3 号
（平成 26 年 7 月 31 日付 日医発第 487 号（保 82））
- ・平成 28 年 6 月 30 日付 保医発 0630 第 2 号
（平成 28 年 7 月 25 日付 日医発第 486 号（保 115））

- ・平成 28 年 11 月 30 日付 保医発 1130 第 1 号
（平成 28 年 12 月 27 日付 日医発第 1048 号（保 218））

（2）添付資料 2 掲載分

- ・平成 28 年 12 月 28 日付 保医発 1228 第 2 号
（平成 29 年 2 月 28 日付 日医発第 1218 号（保 250））
- ・平成 28 年 5 月 31 日付 保医発 0531 第 3 号
（平成 28 年 6 月 24 日付 日医発第 334 号（保 92））

2. 取り下げの申し出があった品目について

今回の訂正の事務連絡には、企業からの申し出により取り下げられた医療機器が含まれておりますが、取り下げられた医療機器について会員から問合せ等ございましたら、日本医師会医療保険課までお知らせ下さい。

（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 28.12.28 厚生労働省保険局医療課事務連絡）
2. 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
（平 29.1.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事 務 連 絡
平成28年12月28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11月30日付保医発1130第1号等における「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1月30日付 保医発0130第2号 P.3

保険適用開始年月日:平成27年2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)
15000BZZ00232000	針付プラスチック製縫合糸	針付プラスチック製縫合糸	4944287985895 4944287985888 4944287985871 4944287985864 4944287985857 4944287985840 4944287985833 4944287985826 4944287985819 4944287985802	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子 (プレート) (9) その他のプレート ② 特殊 イスクリュー非使用型	¥173,000
20100BZZ01618000	オーバルエム	オーバルエム	4944287986199 4944287986182 4944287986175 4944287986168 4944287986151 4944287986144 4944287986137 4944287986120 4944287986113 4944287986106	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子 (プレート) (9) その他のプレート ② 特殊 イスクリュー非使用型	¥173,000
20100BZZ01801000	針付ワヨラックス	針付ワヨラックス	4944287986090 4944287986083 4944287986076 4944287986069 4944287986052 4944287986045 4944287986038 4944287986021 4944287986014 4944287986007	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子 (プレート) (9) その他のプレート ② 特殊 イスクリュー非使用型	¥173,000
20200BZZ01575000	針付ナイロン	針付ナイロン	4944287985994 4944287985987 4944287985970 4944287985963 4944287985956 4944287985949 4944287985932 4944287985925 4944287985918 4944287985901	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子 (プレート) (9) その他のプレート ② 特殊 イスクリュー非使用型	¥173,000

(正)

削除

※松田医科工業株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

平成27年6月30日付 保医発0630第4号 P.19

保険適用開始年月日:平成27年7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)
20100BZZ01801000	針付ワヨラックス	針付ワヨラックス	4944287983990 4944287983983 4944287983976 4944287983969 4944287983952 4944287983945 4944287983938 4944287983921 4944287983914 4944287983907	松田医科工業株式会社	061 固定用内副子(プレート)(9) その他のプレート② 特殊 イスクリュー非使用型	¥173,000

(正)

削除

※松田医科工業株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

平成26年6月30日付 保医発0630第3号 P.1

保険適用開始年月日:平成26年7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	特定診療報酬算定医療機器の区分
20900BZY00217000	エコノリス	エコノリス	4560333500135	日本メディスペック株式会社	体外式衝撃波結石破碎装置(Ⅳ)
		治療台	4560333500531		
22400BZX00209000	電磁誘導式結石破碎装置 EM1000	電磁誘導式結石破碎装置 EM1000	4560333500159	日本メディスペック株式会社	体外式衝撃波結石破碎装置(Ⅳ)
		治療台	4560333500548		

(正)

削除

※日本メディスペック株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

平成28年6月30日付 保医発0630第2号 P.1

保険適用開始年月日:平成28年7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	特定診療報酬算定医療機器の区分
21900BZY00028000	インテグラ	インテグラ	4560221973058	ダイレックス・ジャパン株式会社	体外式衝撃波結石破碎装置(Ⅳ)

(正)

削除

※ダイレックス・ジャパン株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

平成28年11月30日付 保医発1130第1号 P.1

保険適用開始年月日:平成28年12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	特定診療報酬算定医療機器の区分
22200BZX00229000	ソノリスアイシス	ソノリスアイシス	4582323370153	エダップテクノメド株式会社	体外式衝撃波結石破碎装置(Ⅳ)
22300BZX00274000	ソノリスアイムーブ	ソノリスアイムーブ	4582323370269	エダップテクノメド株式会社	体外式衝撃波結石破碎装置(Ⅳ)

(正)

削除

※エダップテクノメド株式会社より取り下げの申し出があったことによる。

平成28年11月30日付 保医発1130第1号 P.3

保険適用開始年月日:平成28年12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	特定診療報酬算定医療機器の区分
221AGBZX00128000	ペンタックス ビデオ大腸スコープ EC-3890Ziシリーズ	UV5002B	4961333229109	HOYA株式会社	内視鏡
		EC-3890FZi	4961333229093		

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
221AGBZX00128000	ペンタックス ビデオ大腸スコープ EC-3890Ziシリーズ	EC-3890MZi	4961333229109	HOYA株式会社	内視鏡
		EC-3890FZi	4961333229093		

平成28年11月30日付 保医発1130第1号 P.5

保険適用開始年月日:平成28年12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)
22800BZX00277000	JuggerStitch 半月板縫合システム	JuggerStitch 半月板縫合システム	0880304690066	ジンマー・バイオメット合同会社	060 固定用内副子(スクリュー) (6) その他のスクリュー ② 特殊型 A 軟骨及び軟部組織用 i 特殊固定用アンカー	¥34,500
			0880304690073			
			4547038251159			
			4547038251166			
			4547038251173			
			4547038251180			
		UV5002B	4547038251197			
			4547038251203			

(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	償還価格(円)
22800BZX00277000	JuggerStitch 半月板縫合システム	JuggerStitch 半月板縫合システム	0880304690066	ジンマー・バイオメット合同会社	060 固定用内副子(スクリュー) (6) その他のスクリュー ② 特殊型 A 軟骨及び軟部組織用 i 特殊固定用アンカー	¥34,500
			0880304690073			
			4547038251159			
			4547038251166			
			4547038251173			
			4547038251180			
		UV5002B	4547038251197			
			4547038251203			

(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)
20100BZZ01415000	メディキットカテーテルイントロジュースーキット	別表19のとおり		東郷メディキット株式会社	001 血管造影用シースイントロデューサーセット(2) 蛇行血管用	¥3,410
20100BZZ01415000		別表20のとおり			012 血管造影用ガイドワイヤー(1) 一般用	¥2,210
20100BZZ01415000		UV5002B			012 血管造影用ガイドワイヤー(2) 交換用	¥3,020

(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	償還価格 (円)
20100BZZ01415000	メディキットカテーテルイントロジュースーキット	別表19のとおり		東郷メディキット株式会社	001 血管造影用シースイントロデューサーセット(2) 蛇行血管用	¥3,410
20100BZZ01415000		別表20のとおり			012 血管造影用ガイドワイヤー(1) 一般用	¥2,210
20100BZZ01415000		別表21のとおり			012 血管造影用ガイドワイヤー(2) 交換用	¥3,020

(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)
228AHBZX00035000	プレミアキャスト ハード	プレミアキャスト ハード(インゴット状・1kg包装)	4560230202569	デンケン・ハイデンタル株式会社	020 歯科鑄造用コバルトクロム合金 鉤・バー用	1g¥25
		UV5002B	4560230202583			
228AHBZX00035000		プレミアキャスト ハード(インゴット状・1kg包装)	4560230202569		025 歯科鑄造用コバルトクロム合金 床用	1g¥28
		プレミアキャスト ハード(シヨット状・1kg包装)	4560230202583			

(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	償還価格 (円)
228AHBZX00035000	プレミアキャスト ハード	プレミアキャスト ハード(インゴット状・1kg包装)	4560230202569	デンケン・ハイデンタル株式会社	020 歯科鑄造用コバルトクロム合金 鉤・バー用	1g¥25
		プレミアキャスト ハード(シヨット状・1kg包装)	4560230202583			
228AHBZX00035000		プレミアキャスト ハード(インゴット状・1kg包装)	4560230202569		025 歯科鑄造用コバルトクロム合金 床用	1g¥28
		プレミアキャスト ハード(シヨット状・1kg包装)	4560230202583			

(添付資料 2)

事 務 連 絡
平成 2 9 年 1 月 3 1 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12月28日付保医発1228第2号等における「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28年12月28日付 保医発1228第2号 P.20

保険適用開始年月日:平成29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)
20400BZY00855000	カニューレCB	経皮的挿入カニューレセット(動脈用)	0673978194165	日本メトロニック株式会社	126 体外循環用カニューレ(1) 成人用 ④ 経皮的挿入用カニューレ A 一般型(生体適合性加算あり)	¥45,500
			0673978194172			
			0673978194189			
			0673978194196			
			0673978194202			
			0673978194219			
			0673978194226			
			0673978194233			
			0673978804897			
		フェモラルカニューレ(静脈用)	0673978194127			
			0673978194134			
			0673978194141			
			0673978194158			

(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	償還価格 (円)
20400BZY00855000	カニューレCB	経皮的挿入カニューレセット(動脈用)	0673978194165	日本メトロニック株式会社	126 体外循環用カニューレ(1) 成人用 ④ 経皮的挿入用カニューレ A 一般型(生体適合性加算あり)	¥45,500
			0673978194172			
			0673978194189			
			0673978194196			
		経皮的挿入カニューレセット(静脈用)	0673978194202			
		フェモラルカニューレ(静脈用)	0673978194219			
			0673978194226			
			0673978194233			
			0673978804897			
			0673978194127			
			0673978194134			
			0673978194141			
			0673978194158			

平成28年12月28日付 保医発1228第2号 P.26

保険適用開始年月日:平成29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)
22800BZX00433000	CoverEdge 32 サージカルリード	Coverage 32 50cm 4x8 Surgical Lead kit	8714729832669	ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	086 脳・脊髄刺激装置用リード及び仙骨神経刺激装置用リード(1) リードセット ② 16極以上	¥367,000
		Coverage 32 70cm 4x8 Surgical Lead kit	8714729832676			
		Coverage X 32 50cm 4x8 Surgical Lead kit	8714729832683			
		Coverage X 32 70cm 4x8 Surgical Lead kit	8714729832690			

(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	償還価格 (円)
22800BZX00433000	CoverEdge 32 サージカルリード	CoverEdge 32 50cm 4x8 Surgical Lead kit	8714729832669	ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	086 脳・脊髄刺激装置用リード及び仙骨神経刺激装置用リード(1) リードセット ② 16極以上	¥367,000
		CoverEdge 32 70cm 4x8 Surgical Lead kit	8714729832676			
		CoverEdge X 32 50cm 4x8 Surgical Lead kit	8714729832683			
		CoverEdge X 32 70cm 4x8 Surgical Lead kit	8714729832690			

(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)
22800BZX00435000	CrpssBoss カテーテル	CrossBoss Catheter	8714729837466	ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	130 心臓手術用カテーテル(2)冠 動脈狭窄部貫通用カテーテル	¥42,300

(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	償還価格 (円)
22800BZX00435000	CrossBoss カテーテル	CrossBoss Catheter	8714729837466	ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	130 心臓手術用カテーテル(2)冠 動脈狭窄部貫通用カテーテル	¥42,300

(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)
22200BZX00648000	エアQ リューザブル	airQ リュースタイプ	4560261622244	株式会社ジェイエスエス	027 気管内チューブ(1)カフあり②カ フ上部吸引機能なし	¥587
			4560261622251			
			4560261622268			
			4560261598778			
			4560261598785			
			4560261598792			
			4560261598808			

(正)

削除

※株式会社ジェイエスエスより取り下げの申し出があったことによる。

(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)
20600BZY00587000	Cortiva カーディオトミーリザーバ	カーディオトミーリザーバ	承認番号単位の収載	日本メドトロニック株式会社	127 人工心肺回路(6)個別機能 品②カーディオトミーリザーバー	¥30,000

(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	償還価格 (円)
20600BZY00587000	Cortiva カーディオトミーリザーバ	カーディオトミーリザーバ	承認番号単位の収載	日本メドトロニック株式会社	127 人工心肺回路(6)個別機能 品②カーディオトミーリザーバー	¥30,000

(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)
20600BZY01169000	CBカスタムパック	血液学的パラメーター測定用セル	承認番号単位の収載	日本メトロニック株式会社	127 人工心肺回路(6)個別機能品⑦血液学的パラメーター測定用セルA標準型	¥11,000

(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	償還価格 (円)
20600BZY01169000	CBカスタムパック	血液学的パラメーター測定用セル(標準型)	承認番号単位の収載	日本メトロニック株式会社	127 人工心肺回路(6)個別機能品⑦血液学的パラメーター測定用セルA標準型	¥11,000

(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)
220AABZX00305000	プラネクタ輸液セット 側注用	プラネクタ輸液セット 側注用	4987494282609	富士システムズ株式会社	002 在宅中心静脈栄養用輸液セット(1)本体	¥1,490
			4987494282616			
			4987494282623			
			4987494282630			
220AABZX00305000		プラネクタ輸液セット 側注用	4987494282609		005 在宅中心静脈栄養用輸液セット(1)本体	¥1,490
			4987494282616			
			4987494282623			
			4987494282630			

(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	償還価格 (円)
220AABZX00305000	プラネクタ輸液セット 側注用	プラネクタ輸液セット 側注用	4987494282609	株式会社ジェイ・エム・エス	002 在宅中心静脈栄養用輸液セット(1)本体	¥1,490
			4987494282616			
			4987494282623			
			4987494282630			
220AABZX00305000		プラネクタ輸液セット 側注用	4987494282609		005 在宅中心静脈栄養用輸液セット(1)本体	¥1,490
			4987494282616			
			4987494282623			
			4987494282630			

(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)
22200BZX00648000	エアQ リューザブル	airQ リュースタイプ	4560261622244 4560261622251 4560261622268 4560261598778 4560261598785 4560261598792 4560261598808	株式会社ジェイエスエス	027 気管内チューブ [*] (1)カフあり②カフ上部吸引機能なし	¥587

(正)

削除

※株式会社ジェイエスエスより取り下げの申し出があったことによる。

(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)
22700BZX00292000	クラニオフィット頭蓋プレート固定システム	9006－005APST	4582428446111	HOYA Technosurgical 株式会社	060 固定用内副子(スクリュー)(6)その他のスクリュー①標準型 [*] ア小型スクリュー(頭蓋骨・顔面・上下顎骨用)	¥3,170
		9006－005APST(4P)	4582428446128			
		9006－005APES	4582428446135			
22700BZX00292000		9483－020BH	4582428446074		061 固定用内副子(プレート)(9)その他のプレート①標準 [*] エ頭蓋骨閉鎖用 [*] i パーホール型	¥15,500
		9493－020BH	4582428446081			

(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	償還価格 (円)
22700BZX00292000	クラニオフィット頭蓋プレート固定システム	9006－005APST	4582428446111	HOYA Technosurgical 株式会社	060 固定用内副子(スクリュー)(6)その他のスクリュー①標準型 [*] ア小型スクリュー(頭蓋骨・顔面・上下顎骨用)	¥3,170
		9006－005APST(4P)	4582428446128			
		900 8 －005APES	4582428446135			
22700BZX00292000		9483－020BH	4582428446074		061 固定用内副子(プレート)(9)その他のプレート①標準 [*] エ頭蓋骨閉鎖用 [*] i パーホール型	¥15,500
		9493－020BH	4582428446081			

2. 追 加

平成28年12月28日付 保医発1228第2号 保険適用開始年月日:平成29年1月1日

製品(販売)名・製品コードに追加・変更があったものの保険適用(区分B)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

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)
20300BZZ01107000	ハナコ・エクセレントワイヤー	DNEX-A-035-1000-B	4543043093081	ハナコメディカル株式会社	031 腎瘻又は膀胱瘻用材料(4) ガイドワイヤー	¥2,410
		DNEX-A-035-1500-B	4543043093005			
		DNEX-A-035-1500-C	4543043093012			
		DNEX-S-035-1000-B	4543043093098			
		DNEX-S-035-800-B	4543043093074			
20300BZZ01107000		DNEX-A-035-1000-B	4543043093081		033 経皮的又は経内視鏡的胆 管等ドレナージ用材料(3)ガイド ワイヤー	¥2,410
		DNEX-A-035-1500-B	4543043093005			
		DNEX-A-035-1500-C	4543043093012			
		DNEX-S-035-1000-B	4543043093098			
		DNEX-S-035-800-B	4543043093074			