福県医発第2814号（地）
平成30年２月８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 29 年 11 月 30 日付保医発 1130 第７号「医療機器の保険適用について」（平成 30 年２月８日付福県医発第 2811 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。

(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29.12.28　厚生労働省保険局医療課事務連絡）

小郡三井医師会より

医療保険担当理事　山下拓郎
会長　白石恒明

事務連絡（保 197）
平成 30 年 2 月 1 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 29 年 11 月 30 日付け保医発 1130 第 7 号（平成 30 年 2 月 1 日付け日医発第 1017 号（保 194））として示された標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 29. 12. 28　厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事　務　連　絡
平成２９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29年11月30日付保医発1130第７号における「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29年11月30日付　保医発1130第7号 P.24　　保険適用開始年月日：平成29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）
22900BZX00295000	N.PACT Admiral 薬剤コーティングバルーンカテーテル	別表3Oのとおり		日本メドトロニック株式会社	133 血管内手術用ｶﾃｰﾃﾙ (3) PTAバルーンカテーテル ⑥ 再狭窄抑制型	¥170,000

（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）
22900BZX00295000	IN.PACT Admiral 薬剤コーティングバルーンカテーテル	別表3Oのとおり		日本メドトロニック株式会社	133 血管内手術用ｶﾃｰﾃﾙ (3) PTAバルーンカテーテル ⑥ 再狭窄抑制型	¥170,000