



福岡医発第638号（地）
平成29年 5 月26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 3 月22日付保医発273「医療機器の保険適用について」（平成29年 3 月29日付福岡医発第3491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）

1. 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
（平29. 3. 31 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 28）
平成 29 年 5 月 11 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 日付け「「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 3 月 22 日付け（保 273））として示された標記事
務連絡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 29.3.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）



事 務 連 絡
平成 2 9 年 3 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12月28日付「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
(誤)

保険適用開始年月日:平成27年7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	償還価格 (円)	頁番号
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) その他のフ レート ② 特殊 イスクリュー非使用型	¥173,000	P.19

(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)	頁番号
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) その他のフ レート ② 特殊 イスクリュー非使用型	¥173,000	P.10

※頁番号の訂正