



福岡医発第1232号（地）
平成29年 8 月 7 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

「医療機器の保険適用について」

- ・平成 28 年 12 月 28 日付保医発 1228 第 2 号
（平成 28 年 3 月 8 日付福岡医発第 3312 号（地））
- ・平成 29 年 4 月 28 日付保医発 0428 第 5 号
（平成 29 年 5 月 31 日付福岡医発第 663 号（地））
- ・平成 29 年 5 月 31 日付保医発 0531 第 1 号
（平成 29 年 7 月 10 日付福岡医発第 997 号（地））

以上

（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. 6. 30 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡（保 79）
平成 29 年 7 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 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 29 年 4 月 28 日付 保医発 0428 第 5 号（平成 29 年 5 月 23 日付 日医発第 210 号（保 37））及び平成 29 年 5 月 31 日付 保医発 0531 第 1 号（平成 29 年 6 月 20 日付 日医発第 308 号（保 52））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 29.6. 30 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事 務 連 絡
平成29年6月30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29年5月31日付 保医発0531第1号 P.2

保険適用開始年月日:平成29年6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
224AKBZX00023000	スパイロドック	スパイロドック パルスオキシメータ付	4931839801352	原田産業株式会社	電子スパイロメータ
224AKBZX00023000		スパイロドック パルスオキシメータ付	4931839801352		パルスオキシメータ
		スパイロドック パルスオキシメータ無	4931839804827		

(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
224AKBZX00023000	スパイロドック	スパイロドック パルスオキシメータ付	4931839801352	原田産業株式会社	電子スパイロメータ
		スパイロドック パルスオキシメータ無	4931839804827		パルスオキシメータ
224AKBZX00023000		スパイロドック パルスオキシメータ付	4931839801352		

2. 削 除

平成28年12月28日付 保医発1228第2号 P.21 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)
22800BZI00032000	IMPELLA 補助循環用ポンプカテーテル	イントロデューサキット	0813502010169	日本アビオメット株式会社	001 血管造影用シースイントロデュー サーセット(1) 一般用	¥2,600

※ 保険適用希望者からの申出によるもの。

3. 追 加

平成29年4月28日付 保医発0428第5号 P.23

保険適用開始年月日：平成29年5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）
21600BZY00212000	AO コンパクト MF ロック システムインプラント TAN	コンパクト 2. 0mm コーテックススクリュー	7611819772564	ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	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 A 小型スクリュー(頭蓋骨・顔面・上下顎骨 田)	¥3,170
			7611819772571			
			7611819772731			
		コンパクトロック 2. 0mm スクリュー	7611819772564			
			7611819772571			
			7611819772588			
			7611819772595			
			7611819772601			
			7611819772618			
			7611819772625			
			7611819772717			
			7611819772724			
			7611819772731			