



福岡医発第2581号（地）
平成30年12月21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

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くところであります。

今般、下記通知として示された医療機器の保険適用について、厚生労働省保険局医療課より別添の一部訂正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。

記

「医療機器の保険適用について」

- ・平成30年9月28日付け保医発0928第2号
（平成30年10月16日付け福岡医発第2028号（地）参照）
- ・平成30年10月31日付け保医発1031第1号
（平成30年11月20日付け福岡医発第2338号（地）参照）

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30.11.30 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡（保 248）
平成 30 年 12 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 30 年 9 月 28 日付け保医発 0928 第 2 号（平成 30 年 10 月 4 日付
け日医発第 778 号（保 196））及び平成 30 年 10 月 31 日付け保医発 1031 第 1
号（平成 30 年 11 月 13 日付け日医発第 906 号（保 220））として示された医療
機器の保険適用について、厚生労働省保険局医療課より一部訂正の事務連絡があ
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 30. 11.30 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事 務 連 絡
平成30年11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30年9月28日付保医発0928第2号及び平成30年10月31日付保医発1031第1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。

平成30年9月28日付 保医発0928第2号 P.1

保険適用開始年月日:平成30年10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
230ACBZX00009000	フィリップス Elition 3.0T	Elition 3.0T	-	株式会社フィリップスエレクトロニクスジャパン	MRI装置

(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
230ACBZX00009000	フィリップス Elition 3.0T	Elition 3.0T	-	株式会社フィリップスエレクトロニクスジャパン フィリップス・ジャパン	MRI装置

平成30年9月28日付 保医発0928第2号 P.28

保険適用開始年月日:平成30年10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)
220AKBZX00079000	ベラシア SA ポステリア	ベラシア SA ポステリア A2-S-34	4548162116741	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 臼歯用	¥795
			4548162116758			
		ベラシア SA ポステリア A3-S-34	4547162116765			
			4548162116772			
220AKBZX00049000	NC ベラシア ポステリア	ベラシア SA ポステリア A3.5-S-34	4548162116789	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 臼歯用	¥795
			4548162116796			
		NC ベラシア ポステリア A2-M-34	4548162258939			
			4548162258946			
		NC ベラシア ポステリア A3-M-34	4548162258977			
			45498162258984			
		NC ベラシア ポステリア A3.5-M-34	4548162258953			
			4548162258960			

(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)
220AKBZX00079000	ベラシア SA ポステリア	ベラシア SA ポステリア A2-S-34	4548162116741	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 臼歯用	¥795
			4548162116758			
		ベラシア SA ポステリア A3-S-34	45478162116765			
			4548162116772			
220AKBZX00049000	NC ベラシア ポステリア	ベラシア SA ポステリア A3.5-S-34	4548162116789	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 臼歯用	¥795
			4548162116796			
		NC ベラシア ポステリア A2-M-34	4548162258939			
			4548162258946			
		NC ベラシア ポステリア A3-M-34	4548162258977			
			45498162258984			
		NC ベラシア ポステリア A3.5-M-34	4548162258953			
			4548162258960			

(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)
23000BZX00271000	PTCAガイドワイヤーPS	ASAHI Gladius MG14 190cm Straight	4547327123686	朝日インテック株式会社	013 経皮的冠動脈形成術用カテーテル用ガイドワイヤー (2)複合・高度狭窄部位用	¥17,800
		ASAHI Gladius MG14 190cm Pre-shape	4547327123693			
		ASAHI Gladius MG14 300cm Straight	4547327123709			
		ASAHI Gladius MG14 300cm Pre-shape	4547327123716			
		ASAHI Gladius MG14 ES 190cm Straight	4547327123723			
		ASAHI Gladius MG14 ES 190cm Pre-shape	4547327123730			
		ASAHI Gladius MG14 ES 300cm Straight	4547327123747			
		ASAHI Gladius MG14 FS 300cm Pre-shape	4547327123754			

(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)
23000BZX00271000	PTCAガイドワイヤーPS	ASAHI Gladius MG14 190cm Straight	4547327123686	朝日インテック株式会社	013 経皮的冠動脈形成術用カテーテル用ガイドワイヤー (2)複合・高度狭窄部位用	¥17,800
		ASAHI Gladius MG14 190cm Pre-shape	4547327123693			
		ASAHI Gladius MG14 300cm Straight	4547327123709			
		ASAHI Gladius MG14 300cm Pre-shape	4547327123716			
		ASAHI Gladius MG14 ES 190cm Straight	4547327123723			
		ASAHI Gladius MG14 ES 190cm Pre-shape	4547327123730			
		ASAHI Gladius MG14 ES 300cm Straight	4547327123747			
		ASAHI Gladius MG14 FSES 300cm Pre-shape	4547327123754			

(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)
22500BZX00207000	NAVID システム	NAVIDシステム 中顔面用骨延長器	4580196654653	株式会社メディカルユーアンドエイ	061 固定用内副子(プレート) (9)その他のフ レート ②特殊 A 骨延長用	¥114,000
			4580196654660			
			4580196654677			
			4580196654684			
		NAVIDシステム 頭蓋用骨延長器 先端ネジタイ ブ	4580196654691			
			4580196654707			
			4580196654714			
			4580196654721			
			4580196654738			
			4580196654745			
			4580196654752			
			4580196654769			

(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)
22500BZX00207000	NAVID システム	NAVIDシステム 中顔面用骨延長器	4580196654653	株式会社メディカルユーアンドエイ	061 固定用内副子(プレート) (9)その他のフ レート ②特殊 A 骨延長用	¥114,000
			4580196654660			
			4580196654677			
			4580196654684			
		NAVIDシステム 頭蓋用骨延長器 先端ネジタイ ブ	4580196654691			
			4580196654707			
			4580196654714			
			4580196654721			
		NAVIDシステム 頭蓋用骨延長器 先端ピンタイ ブ	4580196654738			
			4580196654745			
			4580196654752			
			4580196654769			