



福島医発第28号（地）
平成30年4月3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12月28日付保医発1228第1号「医療機器の保険適用について」（平成30年2月8日付福島医発第2813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30.1.31 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 232）
平成 30 年 3 月 27 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 12 月 28 日付け保医発 1228 第 1 号（平成 30 年 2 月 1 日付
け日医発第 1018 号（保 196））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 30. 1. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事 務 連 絡
平成30年1月31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12月28日付保医発1228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29年12月28日付 保医発1228第1号 P.4

保険適用開始年月日:平成30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	特定診療報酬算定医療機器の区分
22600BZX00459000	マイクロニードル ポート	Zーマイクロニードルポート	4987578132264	日本コヴィディン株式会社	植込型医薬品注入器

(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
22600BZX00459000	マイクロニードル ポート	Zーマイクロニードルポート	4987578132264	日本コヴィディ ン 株式会 社	植込型医薬品注入器

(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)	
20600BZZ00666000	ネオフィックス	ネオフィックス	4547531561250	株式会社グンゼ	080 合成吸収性骨片接合材料 (1) スクリュー ② 頭蓋・顎・顔面・小骨田	¥33,700	
			4547531561267				
			4547531561274				
			4547531561281				
			4547531561298				
			4547531561304				
20600BZZ00666000		ネオフィックス	4547531560970		株式会社グンゼ	080 合成吸収性骨片接合材料 (3) ストレートプレート	¥38,500
			4547531560994				
			4547531561007				
	4547531561014						
	4547531561021						
	4547531561038						
	4547531561045						
20600BZZ00666000		別表10のとおり				080 合成吸収性骨片接合材料 (4) その他のプレート	¥53,900
20600BZZ00666A01	グランドフィックス	グランドフィックス	4547531682368	株式会社グンゼ		080 合成吸収性骨片接合材料 (1) スクリュー ② 頭蓋・顎・顔面・小骨田	¥33,700
			4547531682375				
			4547531682382				
			4547531682399				
			4547531682405				
			4547531682412				
			4547531687028				
			4547531687035				
20600BZZ00666A01			グランドフィックス		4547531682351		080 合成吸収性骨片接合材料 (8) ピン ① 一般用

(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)
20600BZZ00666000	ネオフィックス	ネオフィックス	4547531561250	グンゼ株式会社	080 合成吸収性骨片接合材料 (1) スクリュー ② 頭蓋・顎・顔面・小骨田	¥33,700
			4547531561267			
			4547531561274			
			4547531561281			
			4547531561298			
			4547531561304			
20600BZZ00666000		ネオフィックス	4547531560970		080 合成吸収性骨片接合材料 (3) ストレートプレート	¥38,500
			4547531560994			
			4547531561007			
			4547531561014			
	4547531561021					
	4547531561038					
	4547531561045					
20600BZZ00666000		別表10のとおり		080 合成吸収性骨片接合材料 (4) その他のプレート	¥53,900	
20600BZZ00666A01	グラントフィックス	グラントフィックス	4547531682368	グンゼ株式会社	080 合成吸収性骨片接合材料 (1) スクリュー ② 頭蓋・顎・顔面・小骨田	¥33,700
			4547531682375			
			4547531682382			
			4547531682399			
			4547531682405			
			4547531682412			
			4547531687028			
		4547531687035				
20600BZZ00666A01		グラントフィックス	4547531682351		080 合成吸収性骨片接合材料 (8) ピン ① 一般用	¥39,800

2. 追加

医科

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)

平成29年12月28日付 保医発1228第1号 P.17

保険適用開始年月日:平成30年1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)
22600BZX00536000	アフィノス	アフィノス(立方体)S51	4560111550505	株式会社クラレ	078 人工骨 (1) 汎用型 (2) 吸収 型 イ 多孔体 i 一般型	1mL当たり¥14,400