1487
31.3.18
付
小郡三井医師会

福県医発第3289号（地）
平成31年３月15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るところであります。

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 10 月 31 日付け保医発 1031 第１号
（平成 30 年 11 月 20 日付け福県医発第 2338 号（地）参照）
・平成 31 年１月 31 日付け保医発 0131 第３号
（平成 31 年２月 15 日付け福県医発第 3054 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31．２．28　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　肥山淳一郎
会長　島田昇二郎

事務連絡（保 309）
平成 31 年 3 月 7 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 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））及び平成 31 年 1 月 31 日付け保医発 0131 第 3 号（平成 31 年 2 月 6 日付け日医発第 1159 号（保 284））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 31. 2.28　厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事　務　連　絡
平成31年２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30年10月31日付保医発1031第1号及び平成31年1月31日付保医発0131第3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30年10月31日付　保医発1031第1号 P.2　　保険適用開始年月日：平成30年11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
220ADBZX00044000	SN関節鏡／ENTスコープ	HDビデオスコープ：4.0mm　30°　160mm（オートクレーブ対応）	4580387585100	スミス・アンド・ネフュー株式会社	内視鏡
		ビデオ型スコープ：2.7mm　70°　70mm	4580387589726		
		ビデオ型スコープ：1.9mm　30°　62mm	4580387588514		
		ビデオ型スコープ：2.7mm　30°　120mm	4580387582789		
		ダイレクト型スコープ：4.0mm　30°　160mm（ライトポスト視野同方向）	4580387587340		
		ダイレクト型スコープ：2.7mm　70°　70mm	4580387589719		

（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
220ADBZX00044000	SN関節鏡／ENTスコープ	HDビデオ型スコープ：4.0mm　30°　160mm（オートクレーブ対応）	4580387585100	スミス・アンド・ネフュー株式会社	内視鏡
		ビデオ型スコープ：2.7mm　70°　70mm	4580387589726		
		ビデオ型スコープ：1.9mm　30°　62mm	4580387588514		
		ビデオ型スコープ：2.7mm　30°　120mm	4580387582789		
		ダイレクト型スコープ：4.0mm　30°　160mm（ライトポスト視野同方向）	4580387587340		
		ダイレクト型スコープ：2.7mm　70°　70mm	4580387589719		

平成31年1月31日付　保医発0131第3号 P.1　　保険適用開始年月日：平成31年2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
227AGBZX00054A01	CS 7200 CRシステム	CS 7600 CRシステム	4562389505515	トロフィー・ラジオロジー・ジャパン株式会社	デジタル撮影装置

（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
227AGBZX00054A01	CS 7200 CRシステム	CS 7620O CRシステム	4562389505515	トロフィー・ラジオロジー・ジャパン株式会社	デジタル撮影装置

平成31年1月31日付　保医発0131第3号 P.21　　保険適用開始年月日：平成31年2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
227AGBZX00054A01	CS 7200 CRシステム	CS 7600 CRシステム	4562389505515	トロフィー・ラジオロジー・ジャパン株式会社	歯科エックス線撮影デジタル映像化処理装置

（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
227AGBZX00054A01	CS 7200 CRシステム	CS 7620O CRシステム	4562389505515	トロフィー・ラジオロジー・ジャパン株式会社	歯科エックス線撮影デジタル映像化処理装置