



福岡県医発第789号（地）

平成30年6月14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、平成30年3月30日付け保医発0330第4号（平成30年5月11日付け福岡県医発第465号（地））及び平成30年4月27日付け保医発0427第1号（平成30年5月22日付け福岡県医発第575号（地））として示された「医療機器の保険適用について」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。

また、特定保険医療材料の材料価格を算定する際の留意事項を定めた「特定保険医療材料の材料価格算定に関する留意事項について」（平成30年3月5日付け保医発0305第10号（平成30年3月13日付け福岡県医発第3110号（地）））についても一部訂正が示されましたので、併せてお知らせいたします。

（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30.5.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）
2. 「特定保険医療材料の材料価格算定に関する留意事項について」の一部訂正について
（平30.5.31 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
副会長 山下拓郎

事務連絡（保 65）
平成 30 年 6 月 6 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」等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 3 月 30 日付け保医発 0330 第 4 号（平成 30 年 5 月 7 日付け日医発第 154 号（保 31））及び平成 30 年 4 月 27 日付け保医発 0427 第 1 号（平成 30 年 5 月 15 日付け日医発第 174 号（保 38））として示された「医療機器の保険適用について」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。

また、特定保険医療材料の材料価格を算定する際の留意事項を定めた「特定保険医療材料の材料価格算定に関する留意事項について」（平成 30 年 3 月 5 日付け保医発 0305 第 10 号（平成 30 年 3 月 6 日付け日医発第 1125 号（保 212））についても一部訂正が示されましたので、あわせてお知らせいたします。

（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 30. 5. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）
2. 「特定保険医療材料の材料価格算定に関する留意事項について」の一部訂正について
（平 30. 5. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事 務 連 絡
平成30年 5 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30年3月30日付保医発0330第4号及び平成30年4月27日付保医発0427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。

1. 訂 正

(別 紙)

平成30年3月30日付 保医発0330第4号 P.20

保険適用開始年月日:平成30年4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)
22700BZX00192000	フックピンシステム	フックピン	4580295120516 4580295120523 4580295120530	メディカルトラスト株式会社	076 固定用金属ピン (2)一般用 ② リング型	¥113,000 ※経過措置対象

(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)
22700BZX00192000	フックピンシステム	フックピン	4580295120 5 16929 4580295120523 4580295120 5 30943	メディカルトラスト株式会社	076 固定用金属ピン (2)一般用 ② リング型	¥113,000 ※経過措置対象

平成30年3月30日付 保医発0330第4号 P.39

保険適用開始年月日:平成30年4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)
22700BZX00362000	ニプロ中空糸型透析器 PES	PES-21KG α eco PES-25KG α eco	4987458659348 4987458659386	ニプロ株式会社	006 在宅血液透析用特定保険医療 材料(回路を含む。)(1)ダイアライ ザー ② I a型(膜面積1. 5	¥1,520

(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)
22700BZX00362000	ニプロ中空糸型透析器 PES	PES-21KG α eco PES-25KG α eco	4987458659348 4987458659386	ニプロ株式会社	006 在宅血液透析用特定保険医療 材料(回路を含む。)(1)ダイアライ ザー ② I a型(膜面積1. 5㎡ 以上)	¥1,520

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.6

保険適用開始年月日:平成30年5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
22600BZI00008000	迷走神経刺激装置 VNSシステム	プログラミングワンド	5425025750160	リファノヴァ株式会社	脳深部刺激・脊髄刺激・迷走神経刺激装置送信器

(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
22600BZI00008000	迷走神経刺激装置 VNSシステム	プログラミングワンド	5425025750160	リファノヴァ株式会社	脳深部刺激・脊髄刺激・迷走神経刺激装置送信器

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.13、14

保険適用開始年月日:平成30年5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)
22900BZX00350000	BIOCERAM AZUL スリーブヘッド	AZULスリーブセンヨウホ-ル28	4547898350795 4547898350801	京セラ株式会社	057 人工股関節用材料(2)大腿骨側材料 ③大腿骨ステムヘッド イ 大腿骨ステムヘッド(Ⅱ)	¥115,000
22900BZX00350000	BIOCERAM AZUL スリーブヘッド	AZULスリーブセンヨウホ-ル28	4547898350818 4547898350825	京セラ株式会社	057 人工股関節用材料(2)大腿骨側材料 ③大腿骨ステムヘッド イ 大腿骨ステムヘッド(Ⅱ)	¥115,000

(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)
22900BZX00350000	BIOCERAM AZUL スリーブヘッド	AZULスリーブセンヨウホ-ル28 AZULスリーブセンヨウホ-ル32	4547898350795 4547898350801	京セラ株式会社	057 人工股関節用材料(2)大腿骨側材料 ③大腿骨ステムヘッド イ 大腿骨ステムヘッド(Ⅱ)	¥115,000
22900BZX00350000	BIOCERAM AZUL スリーブヘッド	AZULスリーブセンヨウホ-ル2836 AZULスリーブセンヨウホ-ル40	4547898350818 4547898350825	京セラ株式会社	057 人工股関節用材料(2)大腿骨側材料 ③大腿骨ステムヘッド イ 大腿骨ステムヘッド(Ⅱ)	¥115,000

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.14

保険適用開始年月日:平成30年5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)
22900BZX00393000	ポリフラックスHヘモダイアフィルター	ポリフラックス(140H)	0733241424526	バクスター株式会社	040 人工腎臓用特定保険医療材料(回路を含む。)(5)ヘモダイアフィルター	¥2,750
		ポリフラックス(170H)	0733241424533			
		ポリフラックス(210H)	0733241424540			
		ポリフラックス(140H)	3733241424527			
		ポリフラックス(170H)	37332414124534			
		ポリフラックス(210H)	37332414124541			

(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)
22900BZX00393000	ポリフラックスHヘモダイアフィルター	ポリフラックス(140H)	07332414124526	バクスター株式会社	040 人工腎臓用特定保険医療材料(回路を含む。)(5)ヘモダイアフィルター	¥2,750
		ポリフラックス(170H)	07332414124533			
		ポリフラックス(210H)	07332414124540			
		ポリフラックス(140H)	37332414124527			
		ポリフラックス(170H)	37332414124534			
		ポリフラックス(210H)	37332414124541			

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.22

保険適用開始年月日:平成30年5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)
22600BZ100008000	迷走神経刺激装置 VNSシステム	パルスジェネレータVNS-G103	5425025750030	リファノヴァ株式会社	160 植込型迷走神経電気刺激装置	¥1,680,000
		パルスジェネレータVNS-G104	5425025750047			
		パルスジェネレータVNS-G105	5425025750054			

(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)
22600BZ100008000	迷走神経刺激装置 VNSシステム	パルスジェネレータVNS-G103	5425025750030	リ ファ ヴァノヴァ株式会社	160 植込型迷走神経電気刺激装置	¥1,680,000
		パルスジェネレータVNS-G104	5425025750047			
		パルスジェネレータVNS-G105	5425025750054			

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.22

保険適用開始年月日:平成30年5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)
22600BZ100008000	迷走神経刺激装置 VNSシステム	リード VNS-L302S	5425025750092	リファノヴァ株式会社	161 植込型迷走神経電気刺激装置	¥184,000
		リード VNS-L302L	5425025750108			
		リード VNS-L303S	5425025750115			
		リード VNS-L303L	5425025750122			
		リード VNS-L304S	5425025750139			
		リード VNS-L304L	5425025750153			

(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)
22600BZ100008000	迷走神経刺激装置 VNSシステム	リード VNS-L302S	5425025750092	リ ファ ヴァノヴァ株式会社	161 植込型迷走神経電気刺激装置	¥184,000
		リード VNS-L302L	5425025750108			
		リード VNS-L303S	5425025750115			
		リード VNS-L303L	5425025750122			
		リード VNS-L304S	5425025750139			
		リード VNS-L304L	5425025750153			

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.24

保険適用開始年月日:平成30年5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)
22900BZI00006000	迷走神経刺激装置 Aspire SR	パルスジェネレータVNS-G106	5425025750061	リファノヴァ株式会社	160 植込型迷走神経電気刺激装置	¥1,680,000

(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)
22900BZI00006000	迷走神経刺激装置 Aspire SR	パルスジェネレータVNS-G106	5425025750061	リ ファ ヴァ株式会社	160 植込型迷走神経電気刺激装置	¥1,680,000

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.26

保険適用開始年月日:平成30年5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
217BZY00507000	インパルス デンタルレーザー	インパルス デンタルレーザー	4580327953211	インサイシブジャパン株式会社	レーザー手術装置(Ⅱ)

(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
2170BZY00507000	インパルス デンタルレーザー	インパルス デンタルレーザー	4580327953211	インサイシブジャパン株式会社	レーザー手術装置(Ⅱ)

(誤)

(正)

別表11	
製品名	製品コード
XIENCE Sierra	8717648226991
	8717648227004
	8717648227011
	8717648227028
	8717648227035
	8717648227042
	8717648227059
	8717648227066
	8717648227073
	8717648227080
	8717648227097
	8717648227103
	8717648227110
	8717648227127
	8717648227134
	8717648227141
	8717648227158
	8717648227165
	8717648227172
	8717648227189
	8717648227196
	8717648227202
	8717648227219
	8717648227226
	8717648227233
	8717648227240
	8717648227257
	8717648227264
	8717648227271
	8717648227288
	8717648227295
	8717648227301
	8717648227318
	8717648227325
	8717648227332
	8717648227349
	8717648227356
	8717648227363
	8717648227370
	8717648227387
	8717648227394
	8717648227400
	8717648227417
	8717648227424
	8717648227431
	8717648227448
	8717648227455
	8717648227462

別表11	
製品名	製品コード
XIENCE Sierra	8717648226991
	8717648227004
	8717648227011
	8717648227028
	8717648227035
	8717648227042
	8717648227059
	8717648227066
	8717648227073
	8717648227080
	8717648227097
	8717648227103
	8717648227110
	8717648227127
	8717648227134
	8717648227141
	8717648227158
	8717648227165
	8717648227172
	8717648227189
	8717648227196
	8717648227202
	8717648227219
	8717648227226
	8717648227233
	8717648227240
	8717648227257
	8717648227264
	8717648227271
	8717648227288
	8717648227295
	8717648227301
	8717648227318
	8717648227325
	8717648227332
	8717648227349
	8717648227356
	8717648227363
	8717648227370
	8717648227387
	8717648227394
	8717648227400
	8717648227417
	8717648227424
	8717648227431
	8717648227448
	8717648227455
	8717648227462
	8717648227479
	8717648227486
	8717648227493
	8717648227509
	8717648227516
	8717648227523
	8717648227530
	8717648227547

保険適用開始年月日:平成30年5月1日

(正)

別表12

製品名	製品コード
Sternalスクリー—1本 8mm φ2.4	4580471370070
Sternalスクリー—2本 8mm φ2.4	4580471370087
Sternalスクリー—4本 8mm φ2.4	4580471370094
Sternalスクリー—1本 9mm φ2.4	4580471370100
Sternalスクリー—2本 9mm φ2.4	4580471370117
Sternalスクリー—4本 9mm φ2.4	4580471370124
Sternalスクリー—1本 10mm φ2.4	4580471370131
Sternalスクリー—2本 10mm φ2.4	4580471370148
Sternalスクリー—4本 10mm φ2.4	4580471370155
Sternalスクリー—1本 11mm φ2.4	4580471370162
Sternalスクリー—2本 11mm φ2.4	4580471370179
Sternalスクリー—4本 11mm φ2.4	4580471370186
Sternalスクリー—1本 12mm φ2.4	4580471370193
Sternalスクリー—2本 12mm φ2.4	4580471370209
Sternalスクリー—4本 12mm φ2.4	4580471370216
Sternalスクリー—1本 13mm φ2.4	4580471370223
Sternalスクリー—2本 13mm φ2.4	4580471370230
Sternalスクリー—4本 13mm φ2.4	4580471370247
Sternalスクリー—1本 14mm φ2.4	4580471370254
Sternalスクリー—2本 14mm φ2.4	4580471370261
Sternalスクリー—4本 14mm φ2.4	4580471370278
Sternalスクリー—1本 15mm φ2.4	4580471370285
Sternalスクリー—2本 15mm φ2.4	4580471370292
Sternalスクリー—4本 15mm φ2.4	4580471370308
Sternalスクリー—1本 16mm φ2.4	4580471370315
Sternalスクリー—2本 16mm φ2.4	4580471370322
Sternalスクリー—4本 16mm φ2.4	4580471370339
Sternalスクリー—1本 17mm φ2.4	4580471370346
Sternalスクリー—2本 17mm φ2.4	4580471370353
Sternalスクリー—4本 17mm φ2.4	4580471370360
Sternalスクリー—1本 18mm φ2.4	4580471370377
Sternalスクリー—2本 18mm φ2.4	4580471370384
Sternalスクリー—4本 18mm φ2.4	4580471370391
Sternalスクリー—1本 8mm φ2.7	4580471370407
Sternalスクリー—2本 8mm φ2.7	4580471370414
Sternalスクリー—4本 8mm φ2.7	4580471370421
Sternalスクリー—1本 9mm φ2.7	4580471370438
Sternalスクリー—2本 9mm φ2.7	4580471370445
Sternalスクリー—4本 9mm φ2.7	4580471370452
Sternalスクリー—1本 10mm φ2.7	4580471370469
Sternalスクリー—2本 10mm φ2.7	4580471370476
Sternalスクリー—4本 10mm φ2.7	4580471370483
Sternalスクリー—1本 11mm φ2.7	4580471370490
Sternalスクリー—2本 11mm φ2.7	4580471370506
Sternalスクリー—4本 11mm φ2.7	4580471370513
Sternalスクリー—1本 12mm φ2.7	4580471370520
Sternalスクリー—2本 12mm φ2.7	4580471370537
Sternalスクリー—4本 12mm φ2.7	4580471370544
Sternalスクリー—1本 13mm φ2.7	4580471370551
Sternalスクリー—2本 13mm φ2.7	4580471370568
Sternalスクリー—4本 13mm φ2.7	4580471370575
Sternalスクリー—1本 14mm φ2.7	4580471370582
Sternalスクリー—2本 14mm φ2.7	4580471370599
Sternalスクリー—4本 14mm φ2.7	4580471370606
Sternalスクリー—1本 15mm φ2.7	4580471370612
Sternalスクリー—2本 15mm φ2.7	4580471370629
Sternalスクリー—4本 15mm φ2.7	4580471370636
Sternalスクリー—1本 16mm φ2.7	4580471370643
Sternalスクリー—2本 16mm φ2.7	4580471370650
Sternalスクリー—4本 16mm φ2.7	4580471370667
Sternalスクリー—1本 17mm φ2.7	4580471370674
Sternalスクリー—2本 17mm φ2.7	4580471370681
Sternalスクリー—4本 17mm φ2.7	4580471370698
Sternalスクリー—1本 18mm φ2.7	4580471370704
Sternalスクリー—2本 18mm φ2.7	4580471370711
Sternalスクリー—4本 18mm φ2.7	4580471370728

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.40

保険適用開始年月日：平成30年5月1日

(誤)

(正)

別表13

製品名	製品コード
メディキット血管造影カテーテル	4543527142410
	4543527142489
	4543527142694
	4543527142700
	4543527143486
	4543527144278
	4543527144537
	4543527144728
	4543527144735
	4543527145299
	4543527145305
	4543527145312
	4543527145374
	4543527145381
	4543527146128
	4543527146135
	4543527146500
	4543527146593
	4543527146678
	4543527146685
	4543527146692
	4543527146708
	4543527146920
	4543527146937
	4543527147262
	4543527147644
	4543527148207
	4543527148320
	4543527148436
	4543527148443
	4543527148498
	4543527148931
	4543527149129
	4543527149181
	4543527149211
	4543527149686
	4543527149709
	4543527149716
	4543527149723
	4543527149761
	4543527149785
	4543527149792
	4543527151061
	4543527151726
	4543527152181
	4543527152198
	4543527152952
	4543527153089

別表13

製品名	製品コード
メディキット血管造影カテーテル	4543527142410
	4543527142489
	4543527142694
	4543527142700
	4543527143486
	4543527144278
	4543527144537
	4543527144728
	4543527144735
	4543527145299
	4543527145305
	4543527145312
	4543527145374
	4543527145381
	4543527146128
	4543527146135
	4543527146500
	4543527146593
	4543527146678
	4543527146685
	4543527146692
	4543527146708
	4543527146920
	4543527146937
	4543527147262
	4543527147644
	4543527148207
	4543527148320
	4543527148436
	4543527148443
	4543527148498
	4543527148931
	4543527149129
	4543527149181
	4543527149211
	4543527149686
	4543527149709
	4543527149716
	4543527149723
	4543527149761
	4543527149785
	4543527149792
	4543527151061
	4543527151726
	4543527152181
	4543527152198
	4543527152952
	4543527153089
	4543527153201
	4543527153218

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.41

保険適用開始年月日:平成30年5月1日

(誤)

(正)

別表15

製品名	製品コード	製品コード
クラウンジュンフェルト	4946585125362	4946585270857
	4946585125379	4946585271304
	4946585125386	4946585271861
	4946585125416	4946585271878
	4946585125430	4946585274725
	4946585125447	4946585274756
	4946585125454	4946585298561
	4946585125461	4946585299155
	4946585125478	4946585299216
	4946585125492	4946585299261
	4946585125508	4946585300295
	4946585125515	4946585300516
	4946585125522	4946585300523
	4946585125539	4946585300790
	4946585125546	4946585300806
	4946585125553	4946585301001
	4946585125560	4946585302978
	4946585125584	4946585302985
	4946585125591	4946585302992
	4946585125607	4946585303005
	4946585125638	4946585303012
	4946585125645	4946585303029
	4946585125669	
	4946585125676	
	4946585125683	
	4946585125713	
	4946585125720	
	4946585125737	
	4946585125744	
	4946585125751	
	4946585125775	
	4946585125799	
	4946585125805	
	4946585125812	
	4946585125829	
	4946585125836	
	4946585125843	
	4946585125850	
	4946585125867	
	4946585125874	
	4946585125881	
	4946585125904	
	4946585125911	
	4946585125928	
	4946585125942	
	4946585125959	
	4946585125966	
	4946585125973	
	4946585128257	
	4946585132223	
	4946585152368	
	4946585154171	
	4946585155598	
	4946585157387	
	4946585159350	
	4946585159503	
	4946585207167	
	4946585208997	
	4946585209420	
	4946585209574	
	4946585211126	
	4946585219528	
	4946585231537	
	4946585244636	
	4946585265389	
	4946585270840	

別表15

製品名	製品コード	製品コード
クラウンジュンフェルト	4946585125362	4946585270857
	4946585125379	4946585271304
	4946585125386	4946585271861
	4946585125416	4946585271878
	4946585125430	4946585274725
	4946585125447	4946585274756
	4946585125454	4946585298561
	4946585125461	4946585299155
	4946585125478	4946585299216
	4946585125492	4946585299261
	4946585125508	4946585300295
	4946585125515	4946585300516
	4946585125522	4946585300523
	4946585125539	4946585300790
	4946585125546	4946585300806
	4946585125553	4946585301001
	4946585125560	4946585302978
	4946585125584	4946585302985
	4946585125591	4946585302992
	4946585125607	4946585303005
	4946585125638	4946585303012
	4946585125645	4946585303029
	4946585125669	4946585125980
	4946585125676	4946585125997
	4946585125683	4946585126000
	4946585125713	4946585126017
	4946585125720	4946585126024
	4946585125737	4946585126031
	4946585125744	4946585126048
	4946585125751	4946585126109
	4946585125775	4946585126147
	4946585125799	4946585126192
	4946585125805	4946585126246
	4946585125812	4946585126253
	4946585125829	4946585126260
	4946585125836	4946585126277
	4946585125843	4946585126284
	4946585125850	4946585126314
	4946585125867	4946585126321
	4946585125874	4946585127076
	4946585125881	
	4946585125904	
	4946585125911	
	4946585125928	
	4946585125942	
	4946585125959	
	4946585125966	
	4946585125973	
	4946585128257	
	4946585132223	
	4946585152368	
	4946585154171	
	4946585155598	
	4946585157387	
	4946585159350	
	4946585159503	
	4946585207167	
	4946585208997	
	4946585209420	
	4946585209574	
	4946585211126	
	4946585219528	
	4946585231537	
	4946585244636	
	4946585265389	
	4946585270840	

保険適用開始年月日:平成30年5月1日

(正)

別表17

製品名	製品コード
CoRoent LM Ti H8 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939104
CoRoent LM Ti H9 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939128
CoRoent LM Ti H10 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939142
CoRoent LM Ti H11 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939166
CoRoent LM Ti H12 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939272
CoRoent LM Ti H13 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939197
CoRoent LM Ti H14 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939210
CoRoent LM Ti H15 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939234
CoRoent LM Ti H16 x W9 x L23mm x 0° (減菌)	0887517939258
CoRoent LM Ti H8 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517722652
CoRoent LM Ti H9 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517939285
CoRoent LM Ti H10 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517939296
CoRoent LM Ti H11 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517939303
CoRoent LM Ti H12 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517939319
CoRoent LM Ti H13 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517939326
CoRoent LM Ti H14 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517939333
CoRoent LM Ti H15 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517939340
CoRoent LM Ti H16 x W9 x L23mm x 4° (減菌)	0887517939357
CoRoent LM Ti H8 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517722911
CoRoent LM Ti H9 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517939364
CoRoent LM Ti H10 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517939371
CoRoent LM Ti H11 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517939388
CoRoent LM Ti H12 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517939395
CoRoent LM Ti H13 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517939401
CoRoent LM Ti H14 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517939418
CoRoent LM Ti H15 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517939425
CoRoent LM Ti H16 x W9 x L23mm x 8° (減菌)	0887517939432
CoRoent LM Ti H8 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517722901
CoRoent LM Ti H9 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517939449
CoRoent LM Ti H10 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517939456
CoRoent LM Ti H11 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517939463
CoRoent LM Ti H12 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517939470
CoRoent LM Ti H13 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517939487
CoRoent LM Ti H14 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517939494
CoRoent LM Ti H15 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517939500
CoRoent LM Ti H16 x W9 x L23mm x 12° (減菌)	0887517939517
CoRoent LM Ti H8 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939111
CoRoent LM Ti H9 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939135
CoRoent LM Ti H10 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939159
CoRoent LM Ti H11 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939173
CoRoent LM Ti H12 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939180
CoRoent LM Ti H13 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939203
CoRoent LM Ti H14 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939227
CoRoent LM Ti H15 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939241
CoRoent LM Ti H16 x W9 x L28mm x 0° (減菌)	0887517939265
CoRoent LM Ti H8 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722669
CoRoent LM Ti H9 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722676
CoRoent LM Ti H10 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722683
CoRoent LM Ti H11 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722690
CoRoent LM Ti H12 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722706
CoRoent LM Ti H13 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722713
CoRoent LM Ti H14 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722720
CoRoent LM Ti H15 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722737
CoRoent LM Ti H16 x W9 x L28mm x 4° (減菌)	0887517722744
CoRoent LM Ti H8 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517722928
CoRoent LM Ti H9 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517722935
CoRoent LM Ti H10 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517722942
CoRoent LM Ti H11 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517722959
CoRoent LM Ti H12 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517722966
CoRoent LM Ti H13 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517722973
CoRoent LM Ti H14 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517722980
CoRoent LM Ti H15 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517722997
CoRoent LM Ti H16 x W9 x L28mm x 8° (減菌)	0887517723000
CoRoent LM Ti H8 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723024
CoRoent LM Ti H9 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723031
CoRoent LM Ti H10 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723048
CoRoent LM Ti H11 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723055
CoRoent LM Ti H12 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723062
CoRoent LM Ti H13 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723079
CoRoent LM Ti H14 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723086
CoRoent LM Ti H15 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723093
CoRoent LM Ti H16 x W9 x L28mm x 12° (減菌)	0887517723100

平成30年4月27日付 保医発0427第1号 P.42

保険適用開始年月日:平成30年5月1日

(誤)

(正)

別表18

製品名	製品コード
Relay Plus 胸部ステントグラフトシステム	4987892100871
	4987892100888
	4987892100895
	4987892100901
	4987892100918
	4987892100925
	4987892100932
	4987892100949
	4987892100956
	4987892100963
	4987892100970
	4987892100987
	4987892100994
	4987892101007
	4987892101014
	4987892101021
	4987892101038
	4987892101045
	4987892101052
	4987892101069
	4987892101076
	4987892101083
	4987892101090
	4987892101106
	4987892101113
	4987892101120
	4987892101137
	4987892101144
	4987892101151
	4987892101168
	4987892101175
	4987892101182
	4987892101199
	4987892101205
	4987892101212
	4987892101229
	4987892101236
	4987892101243
	4987892101250
	4987892101267
	4987892101274
	4987892101281
	4987892101298
	4987892101304
	4987892101311
	4987892101328
	4987892101335
	4987892101342
	4987892101533
	4987892101540
	4987892101557
	4987892101564
	4987892101571
	4987892101588
	4987892101595
	4987892101601
	4987892101618
	4987892101625
	4987892101632
	4987892101649
	4987892101656
	4987892101663
	4987892101670
	4987892101687

別表18

製品名	製品コード
Relay Plus 胸部ステントグラフトシステム	4987892100871
	4987892100888
	4987892100895
	4987892100901
	4987892100918
	4987892100925
	4987892100932
	4987892100949
	4987892100956
	4987892100963
	4987892100970
	4987892100987
	4987892100994
	4987892101007
	4987892101014
	4987892101021
	4987892101038
	4987892101045
	4987892101052
	4987892101069
	4987892101076
	4987892101083
	4987892101090
	4987892101106
	4987892101113
	4987892101120
	4987892101137
	4987892101144
	4987892101151
	4987892101168
	4987892101175
	4987892101182
	4987892101199
	4987892101205
	4987892101212
	4987892101229
	4987892101236
	4987892101243
	4987892101250
	4987892101267
	4987892101274
	4987892101281
	4987892101298
	4987892101304
	4987892101311
	4987892101328
	4987892101335
	4987892101342
	4987892101359
	4987892101366
	4987892101373
	4987892101380
	4987892101397
	4987892101403
	4987892101410
	4987892101427
	4987892101434
	4987892101441
	4987892101458
	4987892101465
	4987892101472
	4987892101489
	4987892101496
	4987892101502
	4987892101519
	4987892101526
	4987892101533
	4987892101540
	4987892101557
	4987892101564
	4987892101571
	4987892101588
	4987892101595
	4987892101601
	4987892101618
	4987892101625
	4987892101632
	4987892101649
	4987892101656
	4987892101663
	4987892101670
	4987892101687

平成30年3月30日付 保医発0330第4号 P.87

保険適用開始年月日:平成30年4月1日
(正)

(誤)

別表33

製品名	製品コード
SNXガイドワイヤー	4580472780670
	4580472780687
	4580472780717
	4580472780724
	4580472780731
	4580472780748
	4580472780816
	4580472780823
	4580472780830
	4580472780847
	4580472780854
	4580472780861
	4580472780878
	4580472780885
	4580472780892
	4580472780908
	4580472780915
	4580472780922
	4580472781035
	4580472781042
	4580472781097
	4580472781103
	4580472781110

削除

(誤)

(正)

別表41

製品名	製品コード
212-0136	4560141139800
212-0138	4560141139817
213-0012	4560141139824
213-0017	4560141139831
213-0031	4560141139848
213-0016	4560141139855
213-0018	4560141139862
213-0019	4560141139879
210-1012	4560141139886
210-1010	4560141139893
210-0050	4560141139909
210-0051	4560141139916
210-0080	4560141139923
210-0081	4560141139930
210-0082	4560141139947
210-0090	4560141139954
210-0091	4560141139961
210-0092	4560141139978
210-0093	4560141139985
210-0300	4560141139992
210-0301	4582240602436
210-0309	4582240602443
210-0310	4582240602450
210-0302	4582240602467
210-0303	4582240602474
210-0304	4582240602481
210-0305	4582240602498
210-0306	4582240602504
210-0307	4582240602511
210-0308	4582240602528
210-0320	4582240602535
210-0321	4582240602542
212-0134	4582240602559
212-0130	4582240602566
212-0132	4582240602573
218-0080	4582240602580
218-0081	4582240602597
218-0082	4582240602603
213-0048	4582240602610
213-0049	4582240602627
213-0050	4582240602634
213-0051	4582240602641
213-0052	4582240602658
213-0053	4582240602665
213-0054	4582240602672
213-0055	4582240602689
213-0056	4582240602696
213-0057	4582240602702
213-0058	4582240602719
213-0059	4582240602726
213-0070	4582240602733
213-0062	4582240602740
213-0063	4582240602757
210-0003	4582240602764
210-0005	4582240602771

削除

(誤)

(正)

別表42

製品名	製品コード
218-1604-SP-01	4582240613777
218-1604-SP	4582240613548
218-1605-SP-01	4582240613784
218-1605-SP	4582240613586
218-1904-SP-01	4582240613791
218-1904-SP	4582240613609
218-1604-SP-02	4582240613555
218-1604-SP-03	4582240613562
218-1604-SP-04	4582240613579
218-1605-SP-02	4582240613593
218-0075-SP	4582240613449
218-0077-SP	4582240613456
218-0079-SP	4582240613463
218-0084-SP	4582240613470
218-0085-SP	4582240613487
218-0086-SP	4582240613494
218-0087-SP	4582240613500
218-0088-SP	4582240613517
218-0089-SP	4582240613524
218-0098-SP	4582240613531

削除

事 務 連 絡
平成30年 5 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

「特定保険医療材料の材料価格算定に関する留意事項について」の
一部訂正について

平成30年 3 月 5 日付保医発0305第10号における「特定保険医療材料の材料価格算定に関する
留意事項について」につきまして、別添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。

(別添)

I 診療報酬の算定方法（平成20年厚生労働省告示第59号）（以下「算定方法告示」という。）別表第一医科診療報酬点数表に関する事項

2 在宅医療の部に規定する特定保険医療材料に係る取扱い

006 在宅血液透析用特定保険医療材料

在宅血液透析用特定保険医療材料の取扱いは、下記3の~~040~~040に準じる。

3 在宅医療の部以外の部に規定する特定保険医療材料（フィルムを除く。）に係る取扱い

021 中心静脈用カテーテル

- (1) ガイドワイヤーは、別に算定できない。
- (2) 末梢留置型中心静脈カテーテル・特殊型のうち、専用のナビゲーションシステムと併用し、留置に際してナビゲーションを行う機能に対応しているものについては、留置に際して専用のナビゲーションシステムを併用した場合に限り算定できる。
- (3) 抗菌型は、区分番号「A 2 3 4 - 2」感染防止対策加算「1」若しくは「2」の施設基準を満たす保険医療機関又は中心静脈ライン関連血流感染（以下「CLABSI」という。）に関するサーベイランスを実施している保険医療機関において、適切な感染防止対策を行った上で、下記のア又はイのいずれかに該当する患者に対し、関連学会が定める適正使用基準を遵守して使用した場合に限り算定できる。
 - ア 中心静脈用カテーテルを挿入した日から起算して5日を超える当該カテーテルの留置が必要であり、かつ下記のa～dのいずれかに該当する患者
 - a 同一入院期間中においてCLABSIを2回以上繰り返している患者
 - b 小児等の中心静脈カテーテル挿入が可能な血管が限定される患者
 - c 人工弁、人工血管グラフト、心血管系電子デバイス（ペースメーカー等）等を体内に留置しており、CLABSIによる続発症が重篤化する危険性が高い患者
 - d 好中球減少患者、熱傷患者、臓器移植患者、短小腸患者等のCLABSIの危険性が高い易感染患者
 - イ CLABSI発生率が地域や全国のサーベイランス（厚生労働省院内感染対策サーベイランス事業等）の報告結果を超えている保険医療機関において、中心静脈用カテーテルを挿入した日から起算して14日以上当該カテーテルの留置が必要である患者
- (4) 抗菌型を使用する際には、下記について診療報酬明細書の~~＝~~摘要欄~~＝~~に記載すること。
 - ア 当該患者の症状詳記及び上記（3）の該当項目
 - イ 当該患者のアレルギー歴（特に含有抗菌薬に関するアレルギー歴がないことを確認すること。）
 - ウ 上記（3）のイに該当する患者に対して使用する場合は、当該保険医療機関

のCLABSI発生率及び参考とした地域や全国のサーベイランス（厚生労働省院内感染対策サーベイランス事業等）におけるCLABSI発生率

056 副木

- (1) 副木は、その患者のみの使用で消耗する程度のものに限り算定することができる。他の患者に対し何回も使用し得るもの又は器具と認められる副木について算定することは認められない。
副木には、矯正包帯などに用いる厚紙などは含まない。
- (2) クラメル副子は副木に含まれる。
- (3) 下肢のヒール付ギプス包帯を行った場合のヒールは、特定保険医療材料として算定する。
- (4) クラメル副子、指アルミ副子については、特定保険医療材料として算定し、外転シーネ、腕関節及び指能動副子については、専門技工家の組立その他複雑な製作を要すると考えられるので療養費払いとする。
- (5) 区分番号「K 1 4 4」体外式脊椎固定術のベスト式の器械・器具に用いられるベスト部分は、その患者のみの使用により消耗する程度のものに限り算定できる。

105 デキストラノマー

デキストラノマーは、下腿潰瘍、第~~Ⅱ~~2度熱傷、第~~Ⅲ~~3度熱傷若しくは消化管瘻周囲皮膚炎の浸出性創面、褥瘡又は術創に対して、2週間（改善傾向が明らかな場合は、3週間）を限度として算定できる。

123 経皮的カテーテル心筋焼灼術用カテーテル

熱アブレーション用の「体外式ペーシング機能付き」又は「体外式ペーシング機能付き・特殊型」を算定する場合は、区分番号「K 5 9 5」経皮的カテーテル心筋焼灼術の三次元カラーマッピング加算は算定~~出来~~できない。

133 血管内手術用カテーテル

- (1) 経皮的脳血管形成術用カテーテルは、頭蓋内血管の経皮的形成術に使用した場合に算定できる。
- (2) 下大静脈留置フィルターセット
ア フィルター、フィルター・デリバリー・カテーテル、ガイドワイヤー、ダイレーター、シース、ローディング・コーン及びローディング・ツールは、別に算定できない。
イ 留置後抜去することを前提としたテンポラリー下大静脈留置フィルターは算定できない。
- (3) 血管内異物除去用カテーテル
ア リードロッキングデバイスについては、当該材料を用いた手技に関する所定の研修を~~研修~~終了した医師が使用した場合に限り算定できる。

イ リード抜去スネアセットについては、リード断線等、通常の血管内異物除去用カテーテル大血管用では抜去困難と判断されるリードの抜去を目的として、関係学会の定める当該材料の実施基準に準じて使用した場合に限り算定できる。

(4) 血栓除去用カテーテル

ア 脳血栓除去用は、1回の手術に対し、3本を限度として算定する。

イ 脳血栓除去用は、当該材料を用いた手技に関する所定の研修を修了した医師が使用した場合に限り算定できる。

ウ 脳血栓除去用を使用するに当たっては、関係学会の定める実施基準に準じること。

(5) 塞栓用コイル・コイル・特殊型については、所定の研修を修了した医師が実施した場合に限り算定できる。

(6) 下肢動脈狭窄部貫通用カテーテル

ア ガイドワイヤーの通過が困難な慢性完全閉塞下肢動脈において、経皮的血管形成術を実施した場合に限り算定できる。なお、経皮的血管形成術前の患者の病変部の所見及び下肢動脈狭窄部貫通用カテーテルを使用する医療上の必要性について診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

イ 内膜下に挿入されたガイドワイヤーを真腔に再疎通させる機能を有するものについては、TASC ~~Ⅱ~~ A/B病変であって、病変長が15cmを 越え 超えない病変において、ガイドワイヤーが偽腔に迷入した場合に限り、1回の手術に当たり1本を上限として算定できる。

(7) 血管塞栓用プラグ

ア 心臓及び頭蓋内血管を除く、動静脈奇形、瘤、動静脈瘻等の異常血管、出血性病変、肝臓腫瘍の栄養血管のうち、直径2mm以上の血管に使用した場合に算定できる。なお、患者の血管病変部の所見（直径を含む。）を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

イ プッシャーワイヤー及びローダーは別に算定できない。

(8) 交換用カテーテルは、1回の手術に対し、1本を限度として算定する。

(9) 体温調節用カテーテル

ア 投薬のみを目的として使用した場合は算定できない。

イ 発熱管理型は、くも膜下出血、頭部外傷又は熱中症による急性重症脳障害に伴う発熱患者に対し、体温調節の補助として使用した場合に限り算定できる。

ウ 体温管理型は、目標体温を35℃以下として体温管理を行った場合に限り算定できる。

(10) 脳血管用ステントセットは以下のいずれかの目的で使用した場合に限り算定できる。

ア 血管形成術時に生じた血管解離、急性閉塞又は切迫閉塞に対する緊急処置

イ 他に有効な治療法がないと判断される血管形成術後の再治療

(11) 脳動脈瘤治療用フローダイバーターシステム

ア 脳動脈瘤治療用フローダイバーターシステムは、1回の手術に当たり原則として1個を限度として算定できる。ただし、医学的な必要性から2個以上使用する必要がある場合は、その理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

- イ 脳動脈瘤治療用フローダイバーターシステムは、当該材料を用いた手技に関する所定の研修を修了した医師が使用した場合に限り算定できる。
- ウ 脳動脈瘤治療用フローダイバーターシステムを使用するに当たっては、日本脳神経外科学会、日本脳卒中学会及び日本脳神経血管内治療学会作成の「頭蓋内動脈ステント（脳動脈瘤治療用Flow Diverter）適正使用指針」を遵守すること。

144 両室ペーシング機能付き植込型除細動器

- (1) 両室ペーシング機能付き植込型除細動器は、施設基準に適合しているものとして地方厚生（支）局長等に届け出た保険医療機関において、以下のいずれにも該当する患者に対して実施した場合に算定する。ただし、薬事承認又は認証された使用目的以外に用いた場合は算定できない。

ア a 又は b の基準を全て満たすこと。

- a
 - i NYHAクラスⅡ
 - ii 左室駆出率30%以下
 - iii QRS幅150ms以上
 - iv 左脚ブロック
 - v 洞調律
- b
 - i NYHAクラスⅢ又はⅣ
 - ii 左室駆出率35%以下
 - iii QRS幅120ms以上

イ 次のいずれかに該当すること。

- a 致死性不整脈による心停止に伴う意識消失の既往を有する患者
- b 血行動態が破綻する心室頻拍又は心室細動の既往を有する患者
- c 非持続性心室頻拍が確認され、かつ電気生理学的検査により心室頻拍又は心室細動が誘発される患者

- (2) 両室ペーシング機能付き植込型除細動器の移植術を行った患者については、診療報酬請求に当たって、診療報酬明細書に症状詳記を添付する。

146 大動脈用ステントグラフト

- (1) 腹部大動脈用ステントグラフトは腹部大動脈瘤に対して外科手術による治療が第一選択とならない患者で、かつ、当該材料の解剖学的適応を満たす患者に対して、ステントグラフト内挿術が行われた場合にのみ算定できる。

なお、腹部大動脈用ステントグラフトを使用するに当たっては、関係学会の定める当該材料の実施基準に準じること。また、腹部大動脈瘤の治療を目的とした外科手術を比較的安全に行うことが可能な患者に対しては、外科手術を第一選択として治療方法を選択すること。算定に当たっては診療報酬明細書の摘要欄に外科手術が第一選択とならない旨及び当該材料による治療が適応となる旨を記載すること。

- (2) 胸部大動脈用ステントグラフトは、1回の手術に対し1個を限度として算定できる。なお、以下の場合には1回の手術に対して2個を限度として算定して差し

支えない。ただし、算定に当たっては診療報酬明細書の摘要欄に複数個の当該材料による治療が適応となる旨を記載すること。また、胸部大動脈用ステントグラフトを使用するに当たっては、関係学会の定める当該材料の実施基準に準じること。

ア 1個のステントグラフトで治療が可能な長さを超えるため、複数個の使用が必要な場合

イ 中枢側及び末梢側の固定部位の血管径が異なり、1個のステントグラフトで許容できる範囲を超えるため、複数個の組み合わせによる使用が必要な場合

- (3) 胸部大動脈用ステントグラフトの血管分岐部対応型は、腕頭動脈、左総頸動脈、左鎖骨下動脈等の主要血管分岐部を含む部位に使用した場合に算定できる。その際、診療報酬明細書の摘要欄に該当する主要分岐血管名を記載すること。
- (4) 大動脈解離用ステントグラフトは、当該材料の解剖学的適応を満たす合併症を有する急性期Stanford B型大動脈解離を有する患者のうち、内科的治療が奏効しない患者に対して、ステントグラフト内挿術が行われた場合に限り算定できる。なお、大動脈解離用ステントグラフトを使用するに当たっては、関係学会の定める当該材料の実施基準に準じること。
- (5) 大動脈解離用ステントグラフト（メイン部分）、大動脈解離用ステントグラフト（補助部分）及び大動脈解離用ステントグラフト（ベアステント）は、1回の手術に対し、それぞれ1個を限度として算定する。なお、ベアステントについては、複数個のベアステントによる治療が必要である場合、2個を限度として算定して差し支えない。ただし、算定に当たっては診療報酬明細書の摘要欄に複数個の当該材料による治療が適応となる旨を記載すること。

150 ヒト自家移植組織

- (1) 自家培養表皮（重~~傷~~症熱傷に対し使用する場合）

ア 自家植皮のための患皮面積が確保できない重篤な広範囲熱傷で、かつ、受傷面積として深達性~~Ⅱ~~Ⅱ度熱傷創及び~~Ⅲ~~Ⅲ度熱傷創の合計面積が体表面積の30%以上の熱傷の場合であって、創閉鎖を目的として使用した場合に、一連につき40枚を限度として算定する。ただし、医学的に必要がある場合は、その理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載した上で50枚を限度として算定できる。

イ 深達性~~Ⅱ~~Ⅱ度熱傷創への使用は、~~Ⅲ~~Ⅲ度熱傷と深達性~~Ⅱ~~Ⅱ度熱傷が混在し、分けて治療することが困難な場合に限る。

ウ 凍結保存皮膚を用いた皮膚移植術を行うことが可能であって、救命救急入院料3、救命救急入院料4、特定集中治療室管理料2又は特定集中治療室管理料4の施設基準の届出を行っている保険医療機関において実施すること。

エ ヒト自家移植組織（自家培養表皮）を使用した患者については、診療報酬請求に当たって、診療報酬明細書に症状詳記を添付する。

- (2) 自家培養表皮（先天性巨大色素性母斑に対し使用する場合）

ア 調製・移植キットについては、先天性巨大色素性母斑を切除した後の創部であって、創閉鎖を目的として使用した場合に、原則として、一連の治療計画につき30枚を限度として算定する。

イ 採取・培養キットについては、一連の治療計画の初回治療月に＝1回に限り算定できる。

ウ ヒト自家移植組織（自家培養表皮）を先天性巨大色素性母斑の治療を目的として使用した場合は、診療報酬請求に当たって、他の標準的な治療法では対応が困難であり、当該保険医療材料を使用する必要があった理由が記載された症状詳記を診療報酬明細書に添付する。また、複数回に分けて治療することが予定されている場合は、一連の治療計画の内容として以下の事項を摘要欄に記載する。

a 治療開始年月及び治療終了予定年月

b 治療間隔及び回数

(3) 自家培養軟骨

ア 膝関節における外傷性軟骨欠損症又は離断性骨軟骨炎（変形性膝関節症を除く。）で、他に治療法がなく、かつ、軟骨欠損面積が4 cm²以上の軟骨欠損部位に使用する場合にのみ算定できる。

イ 使用した個数、大きさにかかわらず、所定の価格を算定する。

ウ 当該材料は、以下のいずれにも該当する医師が使用した場合に限り算定する。

a 整形外科の経験を5年以上有しており、関節軟骨修復術10症例以上を含む膝関節手術を術者として100症例以上実施した経験を有する常勤の医師であること。

b 所定の研修を修了していること。なお、当該研修は、次の内容を含むものであること。

i 当該材料の適応に関する事項

ii 変形性膝関節症との鑑別点に関する事項

iii 軟骨採取法に関する事項

iv 周術期管理に関する事項

v 合併症への対策に関する事項

vi リハビリテーションに関する事項

vii 全例調査方法に関する事項

viii 手術方法に関する事項（当該材料に類似した人工物を用いた手技を含む。）

エ ヒト自家移植組織（自家培養軟骨）を使用した患者については、診療報酬請求に当たって、診療報酬明細書に使用する医療上の必要性及び軟骨欠損面積等を含めた症状詳記を添付すること。

155 植込型心電図記録計

(1) 短期間に失神発作を繰り返し、その原因として不整脈が強く疑われる患者であって、心臓超音波検査及び心臓電気生理学的検査（心電図検査及びホルター型心電図検査を含む。）等によりその原因が特定できない者又は関連する学会の定める診断基準に従い、心房細動検出を目的とする植込型心電図記録計検査の適応となり得る潜因性脳梗塞と判断された者に対して、原因究明を目的として使用した場合に限り算定できる。

(2) 潜因性脳梗塞患者に対して使用した場合は診療報酬明細書の摘要欄にその理由

及び医学的な根拠を詳細に記載すること。

Ⅱ 算定方法告示別表第二歯科診療報酬点数表に関する事項

(別紙)

告示名	略称
060 固定用内副子（スクリュー）	
(1) 一般スクリュー（生体用合金Ⅰ）・標準型	固定用内副子・F A－1
(1-2) 一般スクリュー（生体用合金Ⅰ）・特殊型	固定用内副子・F A－1－2
(2) 一般スクリュー（生体用合金Ⅱ）	固定用内副子・F A－2
(3) 一般スクリュー（アルミナセラミック）	固定用内副子・F A－3
(4) 中空スクリュー・S	固定用内副子・F B－1－S
(5) 中空スクリュー・L	固定用内副子・F B－1－L
(6) その他のスクリュー	
① 標準型・小型スクリュー（頭蓋骨・顔面・上下顎骨用）	固定用内副子・F 1－a
② 特殊型・軟骨及び軟部組織用・特殊固定用アンカー	固定用内副子・F 1－b－2－2
㊦③ 特殊型・軟骨及び軟部組織用・座金型	固定用内副子・F 1－b－3
㊦④ 特殊型・圧迫調整固定用・両端ねじ型・大腿骨頸部用	固定用内副子・F 1－c－1
㊦⑤ 特殊型・圧迫調整固定用・両端ねじ型・一般用	固定用内副子・F 1－c－2
㊦⑥ 特殊型・義眼等人工物固定用	固定用内副子・F 1－d