



福岡医発第807号（地）
令和元年6月18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31年4月26日付け保医発0426第2号

（令和元年5月17日付け福岡医発第511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

（令和元. 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 肥山淳一郎
会長 島田昇二郎

事務連絡（保 58）
令和元年 6 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 31 年 4 月 26 日付け保医発 0426 第 2 号（令和元年 5 月 13 日付け日医発第 184 号（保 34））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

（令和元年.5.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
令和元年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31年4月26日付け保医発0426第2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31年4月26日付 保医発0426第2号 P.9

保険適用開始年月日:平成31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)
21700BZZ00471000	マイクロカテーテル2	ブレイクスルーA118 M00139450010	4560249952097	株式会社ハイレックスコーポレーション	010 血管造影用マイクロカテーテル(1)オーバーサイズー ①選択的アプローチ型 A プレートあり	¥39,500
		ブレイクスルーA118 M00139450020	4560249951946			
		ブレイクスルーA118 M00139450030	4560249951953			
		ブレイクスルーA118 M00139450040	4560249951960			
		ブレイクスルーA118 M00139450050	4560249951977			
		ブレイクスルーA118 M00139450060	4560249951984			

(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)
21700BZZ00471000	マイクロカテーテル2	ブレイクスルーA- H 18 M00139450010	4560249952097	株式会社ハイレックスコーポレーション	010 血管造影用マイクロカテーテル(1)オーバーサイズー ①選択的アプローチ型 A プレートあり	¥39,500
		ブレイクスルーA- H 18 M00139450020	4560249951946			
		ブレイクスルーA- H 18 M00139450030	4560249951953			
		ブレイクスルーA- H 18 M00139450040	4560249951960			
		ブレイクスルーA- H 18 M00139450050	4560249951977			
		ブレイクスルーA- H 18 M00139450060	4560249951984			