



福岡県医発第549号（地）
令和2年5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」

- ・ 令和2年3月31日付け保医発 0331 第1号
(令和2年4月8日付け福岡県医発第111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2.4.30 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡（保 53）
令和 2 年 5 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、下記で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。

記

- ・ 令和 2 年 3 月 31 日付け保医発 0331 第 1 号（日医発第 26 号（保 6））

（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 2.4.30 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
令和2年4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

令和2年3月31日付け保医発0331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。

令和2年3月31日付 保医発0331第1号 P.26
(誤)

保険適用開始年月日:令和2年4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)
30100BZX00249000	Y-Knot Pro システム	Y-Knot Proシステム	0845854850636 0845854850612 0845854850685	コンメッド・ジャパン株式会社	060 固定用内副子(スクリュー) (5)その他のス クリュー 特殊型 A 軟骨及び軟部組織用 特殊固定用アンカー	¥29,600

(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)
30100BZX00249000	Y-Knot Pro システム	Y-Knot Proシステム	0845854850636 0845854850612 0845854850685 0845854050685	コンメッド・ジャパン株式会社	060 固定用内副子(スクリュー) (5)その他のス クリュー 特殊型 A 軟骨及び軟部組織用 特殊固定用アンカー	¥29,600