



福岡医発第1100号（地）
令和2年7月13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

- ・ 令和2年5月29日付け保医発 0529 第2号
（令和2年6月12日付け福岡医発第806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2.6.30 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡（保 141）
令和 2 年 7 月 8 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 5 月 29 日付け保医発 0529 第 2 号（日医発第 217 号（保 97））

（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 2.6.30 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
令和2年6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5月29日付け保医発0529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。

1.訂 正

(別 紙)

令和2年5月29日付 保医発0529第2号 P.25

保険適用開始年月日:令和2年6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)
21500BZZ00155000	純チタン 2種	純チタン 2種	4994081331374	株式会社ニッシン	041 純チタン2種	¥47
		純チタン 2種	4994081331381			
		純チタン 2種	4994081331398			
		純チタン 2種	4994081331404			
		純チタン 2種	4994081331411			

(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)
21500BZZ00155000	純チタン 2種	純チタン 2種	4994081331374	株式会社ニッシン	041068 純チタン2種	¥47
		純チタン 2種	4994081331381			
		純チタン 2種	4994081331398			
		純チタン 2種	4994081331404			
		純チタン 2種	4994081331411			