



福岡医発第1825号（地）

令和3年9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

- ・ 令和2年3月31日付け事務連絡
（令和2年4月8日付け福岡医発第112号（地）参照）
- ・ 令和3年7月30日付け保医発0730第2号
（令和3年8月12日付け福岡医発第1443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3.8.31 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 160）
令和 3 年 9 月 10 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 日付け事務連絡「「医療機器の保険適用について」の一部
訂正について」（保 9）
- ・令和 3 年 7 月 30 日付け保医発 0730 第 2 号（日医発第 364 号（保 116））

（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 3.8.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事 務 連 絡
令和 3 年 8 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

令和 2 年 3 月 31 日付け事務連絡「「医療機器の保険適用について」の一部訂正について」
及び 令和 3 年 7 月 30 日付け保医発 0730 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。

令和2年3月31日付 事務連絡「医療機器の保険適用について」の一部訂正について P.2

保険適用開始年月日:令和元年12月1日

(誤)

承認番号又は届証番号	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)
230AFBZX00058000	DB コバルトクラスプ線	DB コバルトクラスプ線 1.0mm	4589953481723	株式会社DentalBank	021 歯科用コバルト合金線 鉤用 (JIS適合品)	1cm当たり ¥13
		DB コバルトクラスプ線 0.9mm	4589953481730			

(正)

承認番号又は届証番号	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)
230AFBZX00058000	DB コバルト クロム クラスプ線	DB コバルト クロム クラスプ線 1.0mm	4589953481723	株式会社DentalBank	021 歯科用コバルト合金線 鉤用 (JIS適合品)	1cm当たり ¥13
		DB コバルト クロム クラスプ線 0.9mm	4589953481730			

令和3年7月30日付 保医発0730第2号 P.5

保険適用開始年月日:令和3年8月1日

(誤)

承認番号又は届証番号	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
230AABZX00044000	超音波診断装置 FUTUS	超音波診断装置 FUTUS	4573596218976	富士フイルムヘルスケア株式会社	超音波検査装置()

(正)

承認番号又は届証番号	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
230AABZX00044000	超音波診断装置 FUTUS	超音波診断装置 FUTUS	4573596218976	富士フイルムヘルスケア株式会社	超音波検査装置()
			4573596218778		

令和3年7月30日付 保医発0730第2号 P.11

保険適用開始年月日:令和3年8月1日

(誤)

承認番号又は届証番号	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)
30300BZX00189000	ニプロPTAバルーンカテーテルOTW-G	Finestream S Plus FSP-402040	4543660023034	株式会社グッドマン	133 血管内手術用カテーテル (3)PTAバルーンカテーテル 一般型 A 標準型	¥37,800
		Finestream S Plus FSP-402080	4543660023041			
		Finestream S Plus FSP-404040	4543660023058			
		Finestream S Plus FSP-404080	4543660023065			
		Finestream S Plus FSP-502040	4543660023072			
		Finestream S Plus FSP-502080	4543660023089			
		Finestream S Plus FSP-504040	4543660023096			
		Finestream S Plus FSP-504080	4543660023102			
		Finestream S Plus FSP-604040	4543660023119			
		Finestream S Plus FSP-604080	4543660023126			
		Finestream S Plus FSP-704040	4543660023133			
		Finestream S Plus FSP-704080	4543660023140			
		Finestream S Plus FSP-804040	4543660023157			
		Finestream S Plus FSP-804080	4543660023164			

(正)

承認番号又は届証番号	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)
30300BZX00189000	ニプロPTAバルーンカテーテルOTW-G	Finestream S Plus FSP-402040	4543660023034	株式会社グッドマン	133 血管内手術用カテーテル (3)PTAバルーンカテーテル 一般型 A 標準型	¥37,800
		Finestream S Plus FSP-402080	4543660023041			
		Finestream S Plus FSP-404040	4543660023058			
		Finestream S Plus FSP-404080	4543660023065			
		Finestream S Plus FSP-502040	4543660023072			
		Finestream S Plus FSP-502080	4543660023089			
		Finestream S Plus FSP-504040	4543660023096			
		Finestream S Plus FSP-504080	4543660023102			
		Finestream S Plus FSP-604040	4543660023119			
		Finestream S Plus FSP-604080	4543660023126			
		Finestream S Plus FSP-704040	4543660023133			
		Finestream S Plus FSP-704080	4543660023140			
		Finestream S Plus FSP-804040	4543660023157			
		Finestream S Plus FSP-804080	4543660023164			