



福岡医発第3160号（地）
令和5年2月17日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会 長 蓮 澤 浩 明
(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5年1月31日付け保医発 0131 第2号
（令和5年2月17日付け福岡医発第 3156 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5年2月7日付け 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

日医発第 2120 号（保険）
令和 5 年 2 月 8 日

都道府県医師会
社会保険担当理事 殿

日本医師会常任理事
長 島 公 之
（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、ご連絡申し上げます。

記

・ 令和 5 年 1 月 31 日付け保医発 0131 第 2 号（日医発第 2092 号（保険））

（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 5 年 2 月 7 日付け 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
令和5年2月7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5年1月31日付保医発0131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5年1月31日付 保医発0131第2号 P7
(誤)

保険適用開始年月日:令和5年2月1日

製品(販売)名・製品コードに追加・変更があったものの保険適用(区分B1)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

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)
-	-	-	-	-	-	-

(正)

製品(販売)名・製品コードに追加・変更があったものの保険適用(区分B1)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

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)
21600BZZ00598000	キャリー	キャリー	4562150378560	株式会社ユー・ディー・エム	010 血管造影用マイクロカテーテル(1)オーバーサワイヤー ③テッチャブルコイル用	¥50,900
		キャリー	4562150378577			
		キャリー	4562150378584			
		キャリー	4562150378591			
		キャリー	4562150378607			
		キャリー	4562150378614			
		キャリー	4562150378621			
		キャリー	4562150378638			
		キャリー	4562150378645			
		キャリー	4562150378652			
		キャリー	4562150378669			
		キャリー	4562150378676			