



福岡医発第1934号（地）  
令和4年10月11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4年8月31日付け保医発 0831 第3号  
(令和4年9月21日付け福岡医発第1720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4年9月30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 1314 号（保険）  
令和 4 年 10 月 3 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 4 年 8 月 31 日付け 保医発 0831 第 3 号（日医発第 1149 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 4 年 9 月 30 日付け 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡  
令和4年9月30日

|                                                                                   |   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| 地方厚生（支）局医療課<br>都道府県民生主管部（局）<br>国民健康保険主管課（部）<br>都道府県後期高齢者医療主管部（局）<br>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4年8月31日付保医発0831第3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4年8月31日付 保医発0831第3号 P5  
(誤)

保険適用開始年月日:令和4年9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<br>(円) |
|------------------|-----------------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------|-------------|
| 13B1X00221000048 | SMARTハッド・カードリッジ | 成人用SMARTハッドカードリッジ | 4560126545763 | 株式会社フィリップス・ジャパン | 115 体表面ペースング用電極 | ¥4,480      |

(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<br>(円) |
|------------|------|------|-------|---------|--------|-------------|
| (削除)       | (削除) | (削除) | (削除)  | (削除)    | (削除)   | (削除)        |