



福岡医発第219号（地）
令和4年4月18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2月28日付け保医発0228第2号
(令和4年3月18日付け福岡医発第3550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4.3.31 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

日医発第 177 号（保険）
令和 4 年 4 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
松 本 吉 郎
(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 2 月 28 日付け保医発 0228 第 2 号（日医発第 932 号（保 309））

（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 4.3.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事 務 連 絡
令和 4 年 3 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 4 年 2 月 28 日 付け 保医発 0228 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4年2月28日付 保医発0228第2号 P4
(誤)

保険適用開始年月日:令和4年3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	特定診療報酬算定医療機器の区分
22600BZX00459000	マイクロニードル ポート	マイクロニードルポート	4987578892922	日本コヴィディエン株式会社	橋込型医薬品注入器
		マイクロニードルポート	4987578892939		

(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	類似機能区分
22600BZX00459000	マイクロニードル ポート	マイクロニードル ポート	4987578892922	日本コヴィディエン株式会社	橋込型医薬品注入器
		マイクロニードル ポート	4987578892939		

令和4年2月28日付 保医発0228第2号 P22
(誤)

保険適用開始年月日:令和4年3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)
(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)

(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)
229AKBZX00085A03	レーザーニウム Nプラス	レーザーニウム Nプラス	4560229442631	株式会社日本歯科金属	020 歯科矯正用3A NiTiPd合金 鉗A-用	1g当たり¥25

令和4年2月28日付 保医発0228第2号 P22
(誤)

保険適用開始年月日:令和4年3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)
(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)

(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)
229AKBZX00085A03	レーザーニウム Nプラス	レーザーニウム Nプラス	4560229442631	株式会社日本歯科金属	025 歯科矯正用3A NiTiPd合金 床用	1g当たり¥29