



福岡医発第2326号（地）

令和5年12月19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）
- ・ 令和5年10月31日付け保医発1031第2号
（令和5年11月21日付け福岡医発第2123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11月30日 事務連絡 厚生労働省保険局医療課)

日医発第1564号（保険）

令和 5 年 12 月 11 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 日付保医発 0131 第 2 号（日医発第 2092 号）
- ・ 令和 5 年 10 月 31 日付保医発 1031 第 2 号（日医発第 1442 号）

（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
（R5. 11. 30 事務連絡 厚生労働省保険局医療課）

事務連絡
令和5年11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5年1月31日付保医発0131第2号及び令和5年10月31日付保医発1031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 P9,10
(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)
22500BZX0029000	Niti-S 胃十二指腸用コンピスレント	DCT2006BP-9	8809744978215	センチュリーメディカル株式会社	157 消化管用ステントセット(2)カバーあり	¥270,000
		DCT2008BP-9	8809744978222			
		DCT2010BP-9	8809744978239			
		DCT2012BP-9	8809744978246			
		DCT2206BP-9	8809744978253			
		DCT2208BP-9	8809744978260			
		DCT2210BP-9	8809744978277			
		DCT2212BP-9	8809744978284			
		DCT2406BP-9	8809744978291			
		DCT2408BP-9	8809744978307			
		DCT2410BP-9	8809744978314			
		DCT2412BP-9	8809744978321			

(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)
22500BZX0029000	Niti-S 胃十二指腸用コンピスレント	DCT2006BP-9	8809744978215	センチュリーメディカル株式会社	157 消化管用ステントセット(2)カバーあり	¥270,000
		DCT2008BP-9	8809744978222			
		DCT2010BP-9	8809744978239			
		DCT2012BP-9	8809744978246			
		DCT2206BP-9	8809744978253			
		DCT2208BP-9	8809744978260			
		DCT2210BP-9	8809744978277			
		DCT2212BP-9	8809744978284			
		DCT2406BP-9	8809744978291			
		DCT2408BP-9	8809744978307			
		DCT2410BP-9	8809744978314			
		DCT2412BP-9	8809744978321			

令和5年10月31日付 保医発1031第2号 P14
(誤)

保険適用開始年月日:令和5年11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)
23100BZX00013000	OPTIMAコイルシステム	OPTIMA コイルシステム	4562316504000	センチュリーメディカル株式会社	133 血管内手術用カテーテル(10)塞栓用コイル ①コイルウ 電気式デタッチャブル型	¥117,000
			4562316504017			
			4562316504024			
			4562316504031			
			4562316504048			
			4562316504055			
			4562316504062			
			4562316504079			
			4562316504086			
			4562316504093			
			4562316504109			
			4562316504116			
			4562316504123			
			4562316504130			
			4562316504147			
			4562316504154			
			4562316504161			

(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)
23100BZX00013000	OPTIMAコイルシステム	別表19の通り		センチュリーメディカル株式会社	133 血管内手術用カテーテル(10)塞栓用コイル ①コイルウ 電気式デタッチャブル型	¥117,000

別表19	
製品名	製品コード
OPTIMA コイルレスシステム	4562316504406
	4562316504413
	4562316504420
	4562316504437
	4562316504444
	4562316504451
	4562316504468
	4562316504475
	4562316504482
	4562316504499
	4562316504505
	4562316504512
	4562316504529
	4562316504536
	4562316504543
	4562316504550
	4562316504567
	4562316504574
	4562316504581
	4562316504598
	4562316504604
	4562316504611
	4562316504628
	4562316504635
	4562316504642
	4562316504659
	4562316504666
	4562316504673
	4562316504680
	4562316504697
	4562316504703
	4562316504710
	4562316504727
	4562316504734
	4562316504741
	4562316504758
	4562316504765
	4562316504772
	4562316504789
	4562316504796
	4562316504802
	4562316504819
	4562316504826
	4562316504833
	4562316504840
	4562316504857
	4562316504864
	4562316504871
	4562316504888
	4562316504895
	4562316504901
	4562316504918
	4562316504925
	4562316504932
	4562316504949
	4562316504956
	4562316504963
	4562316504970
	4562316504987
	4562316504994
	4562316505007
	4562316505014
	4562316505021
	4562316505038
	4562316505045
	4562316505052
	4562316505069
	4562316505076
	4562316505083
	4562316505090
	4562316505106
	4562316505113
	4562316505120
	4562316505137
	4562316505144
	4562316505151
	4562316505168
	4562316505175
	4562316505182
	4562316505199
	4562316505205
	4562316505212
	4562316505229
	4562316505236
	4562316505243
	4562316505250
	4562316505267
	4562316505274
	4562316505281
	4562316505298

令和5年10月31日付 保医発1031第2号 P24
(誤)

保険適用開始年月日:令和5年11月1日

新たな保険適用 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)
305AKBZX0005200	ZEN ユニバーサルセメント	ZEN ユニバーサルトライアルキット	4560227802765	サンメディカル株式会社	046 歯科用合着・接着材料 I (1)レジン系 ②自動練和型	1g当たり¥461
		ZEN ユニバーサルセメント パリユーパック	4560227802772			
		ZEN ユニバーサルセメント ホワイト	4560227802796			
		ZEN ユニバーサルセメント トランスルーセント	4560227802802			
		ZEN ユニバーサルセメント イエロー	4560227802819			
		ZEN ユニバーサルセメント オペーク	4560227802826			

(正)
新たな保険適用 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)
305AKBZX00052000	ZEN ユニバーサルセメント	ZEN ユニバーサルトライアルキット	4560227802765	サンメディカル株式会社	046 歯科用合着・接着材料 I (1)レジン系 ②自動練和型	1g当たり¥461
		ZEN ユニバーサルセメント パリユーパック	4560227802772			
		ZEN ユニバーサルセメント ホワイト	4560227802796			
		ZEN ユニバーサルセメント トランスルーセント	4560227802802			
		ZEN ユニバーサルセメント イエロー	4560227802819			
		ZEN ユニバーサルセメント オペーク	4560227802826			