

事務連絡（保 159）  
平成 28 年 1 月 19 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、平成 27 年 11 月 30 日付 保医発 1130 第 2 号「医療機器の保険適用に  
ついて」（平成 27 年 12 月 16 日付 日医発第 869 号（保 143）参照）に関する  
一部訂正について、厚生労働省保険局医療課より事務連絡がありましたので、  
お知らせいたします。

（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  
（平 27.12.28 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡  
平成27年12月28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

平成27年11月30日付保医発1130第2号「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。

1. 訂正

(別紙)

平成27年11月30日付 保医発1130第2号 P.7  
(誤)

保険適用開始年月日:平成27年12月1日

承認番号又は登録番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希名称	決定機能区分	償還価格 (円)
22700BZX00295000	Bio <sup>2</sup> -delta セラミックヘッド	Bio <sup>2</sup> -delta セラミックヘッド	3700401678538	株式会社エム・エム・ティー	057 人工股関節用材料 (2) 大腿骨側材料 ③ 大腿骨ステムヘッド イ 大腿骨ステムヘッド (II)	¥119,000

(正)

承認番号又は登録番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希名称	決定機能区分	償還価格 (円)
22700BZX00295000	BIO <sup>2</sup> -delta セラミックヘッド	BIO <sup>2</sup> -delta セラミックヘッド	3700401678538	株式会社エム・エム・ティー	057 人工股関節用材料 (2) 大腿骨側材料 ③ 大腿骨ステムヘッド イ 大腿骨ステムヘッド (II)	¥119,000

※BIOのOが小文字でなく大文字