

事務連絡（保 54）
平成 29 年 6 月 20 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 28 年 6 月 30 日付 保医発 0630 第 2 号（平成 28 年 7 月 25 日付
日医発第 486 号（保 115））及び平成 29 年 4 月 28 日付 保医発 0428 第 5 号
（平成 29 年 5 月 23 日付 日医発第 210 号（保 37））として示された標記通知
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 29.5. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
平成29年5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

平成29年4月28日付保医発0428第5号等における「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。

1. 訂正

平成28年6月30日付 保医発0630第2号 P.9

保険適用開始年月日:平成28年7月1日

(誤)

22800BZX00090000	ログスイッチ	LOGOSSWITCH	4545428035693	株式会社バイオラックスメ ディカルデバイス	133 血管内手術用カテーテル(6)オ クリュジョンカテーテル② 特殊型	¥111,000
------------------	--------	-------------	---------------	--------------------------	---	----------

(正)

22800BZX00090000	ログスイッチ	LOGOSSWITCH	4545428035693	株式会社バイオラックスメ ディカルデバイス	133 血管内手術用カテーテル(6)オ クリュジョンカテーテル② 特殊型	¥111,000
------------------	--------	-------------	---------------	--------------------------	---	----------

平成29年4月28日付 保医発0428第5号 P.13

保険適用開始年月日:平成29年5月1日

(誤)

20100BZZ01415000	メディキットカテーテルイントロジュースーキット	メディキットカテーテルイントロジュースーキット	4543527042178	東郷メディキット株式会社	001 血管造影用スースイントルー サーセット(1) 一般用	¥2,600
			4543527042895			
			4543527043366			
			4543527043984			
			4543527044981			
			4543527046336			
			4543527046916			
			4543527048866			
4543527126090						

(正)

20100BZZ01415000	メディキットカテーテルイントロジュースーキット	メディキットカテーテルイントロジュースーキット	4543527042178	東郷メディキット株式会社	001 血管造影用スースイントルー サーセット(1) 一般用	¥2,600
			4543527042895			
			4543527043366			
			4543527043984			
			4543527044981			
			4543527046336			
			4543527046916			
			4543527048866			
4543527126090						

(誤)

承認番号	販売名	品名	商品コード	保険適用会社名	治療区分	標準価格 (円)
20400BZY00875000	デンバー・シャント	12Fr. +16Fr. イントロデューサーキット	4562120980151	株式会社ミハマメディカル	001 血管造影用シースイントロデューサーセット(2) 蛇行血管用	¥3,410

(正)

承認番号	販売名	品名	商品コード	保険適用会社名	治療区分	標準価格 (円)
20400BZY00875000	デンバー・シャント	12Fr. +16Fr. イントロデューサーキット	4562120980151	株式会社ミハマメディカル	001 血管造影用シースイントロデューサーセット(2) 蛇行血管用	¥3,410

2. 追加

平成29年4月28日付 保医発0428第5号

保険適用開始年月日:平成29年5月1日

新たな保険適用 区分A2(特定包括)(特定の診療報酬項目において包括的に評価されているもの)

商品コード	販売名	商品コード	保険適用会社名	新たな保険適用診療報酬区分
229ABBZX00030000	汎用超音波画像診断装置 Vscan Extend	汎用超音波画像診断装置 Vscan Extend	GEヘルスケア・ジャパン株式会社	超音波検査装置(Ⅰ)

平成29年4月28日付 保医発0428第5号

保険適用開始年月日:平成29年5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B)(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)

商品コード	販売名	商品コード	保険適用会社名	新たな保険適用診療報酬区分	備考
21600BZY00520000	バルマツ ジェネシス ステント(オプタブロ) 胆管用	ジェネシス オン オプタブロ 20705032039724	Cardinal Health Japan 合同会社	034 胆道ステント(2)自動装着システム付 ①永久留置型 イカールなしの一部	※

※ 当該製品は、決定機能区分を満たす医療材料の一部であるため当該製品単体では算定できない。