

事務連絡（保 117）
平成 29 年 9 月 28 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 29 年 7 月 31 日付 保医発 0731 第 4 号「医療機器の保険適用に
ついて」（平成 29 年 8 月 25 日付 日医発第 538 号（保 94））及び平成 29 年
7 月 31 日付 事務連絡「「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 8 月 25 日付（保 95））に示された内容について、厚生労働省保
険局医療課より一部訂正等の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. 8. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
平成29年8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7月31日付保医発0731第4号における「医療機器の保険適用について」及び平成29年7月31日付「「医療機器の保険適用について」の一部訂正について」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29年7月31日付「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

保険適用開始年月日：平成29年7月1日

(誤)

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
22800BZX00402000	Emprintアブレーションシステム	EMPRINT ABLATION ジェネレータ	4987742347999	コヴィディエンジャパン株式会社	マイクロ波手術器
		EMPRINT ABLATION カート	4987742348002		
		EMPRINT リューザブルケーブル	4987742348019		
		EMPRINT ABLATION ポンプ	4987742348026		
		EMPRINT ショートアンテナ	4987742348033		
		EMPRINT スタンダードアンテナ	4987742348040		
		EMPRINT ロングアンテナ	4987742348057		
		遠隔温度計Eシリーズ	0667085012801		
		フットスイッチEシリーズ	7611819772618		

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
22800BZX00402000	Emprintアブレーションシステム	EMPRINT ABLATION ジェネレータ	4987742347999	コヴィディエンジャパン株式会社	マイクロ波手術器
		EMPRINT ABLATION カート	4987742348002		
		EMPRINT リューザブルケーブル	4987742348019		
		EMPRINT ABLATION ポンプ	4987742348026		
		EMPRINT ショートアンテナ	4987742348033		
		EMPRINT スタンダードアンテナ	4987742348040		
		EMPRINT ロングアンテナ	4987742348057		
		遠隔温度計Eシリーズ	0667085012801		
		フットスイッチEシリーズ	0884521048723		

平成29年7月31日付 保医発0731第4号 P.3

保険適用開始年月日：平成29年8月1日

(誤)

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	償還価格 (円)
22900BZX00168A01	クアドラ リリーブ MP	クアドラ リリーブ MP	5415067002082	セント・ジュード・メディカル株式会社	112 ペースメーカー (6) トリプルチャンバ (II型) ② 4極用	¥1,700,000

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分	償還価格 (円)
22900BZX00168A01	クアドラ リリーブ MP	クアドラ リリーブ MP	5414734510110	セント・ジュード・メディカル株式会社	112 ペースメーカー (6) トリプルチャンバ (II型) ② 4極用	¥1,700,000

(誤)

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	償還価格 (円)
21900BZY00011000	エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム	エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム	00733132635283	日本ゴア株式会社	146 大動脈用ステントグラフト (1) 腹部大動脈用ステントグラフト(メイン部分) ① 標準型	¥1,310,000
			00733132620197			
			00733132635290			
			00733132620203			
			00733132635306			
			00733132620210			
			00733132635313			
			00733132620135			
			00733132635320			
			00733132620142			
21900BZY00011000	エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム	エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム	00733132635313	日本ゴア株式会社	146 大動脈用ステントグラフト (2) 腹部大動脈用ステントグラフト(補助部分)	¥294,000
			00733132620135			
			00733132635320			
			00733132620142			
			00733132635337			
00733132620159						

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分	償還価格 (円)
21900BZY00011000	エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム	エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム	0733132635283	日本ゴア株式会社	146 大動脈用ステントグラフト (1) 腹部大動脈用ステントグラフト(メイン部分) ① 標準型	¥1,310,000
			0733132620197			
			0733132635290			
			0733132620203			
			0733132635306			
			0733132620210			
			0733132635313			
			0733132620135			
			0733132635320			
			0733132620142			
21900BZY00011000	エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム	エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム	0733132635313	日本ゴア株式会社	146 大動脈用ステントグラフト (2) 腹部大動脈用ステントグラフト(補助部分)	¥294,000
			0733132620135			
			0733132635320			
			0733132620142			
			0733132635337			
0733132620159						

(誤)

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)
21900BZX00953000	SMACプラス	Z-SMAC SGダブルフルセット	0884521746094 0884521746087	日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型② マルチルーメン イセルジンガー型	¥7,190

(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)
21900BZX00953000	SMACプラス	Z-SMAC SGダブルフルセット	0884521746094	日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型② マルチルーメン イセルジンガー型	¥7,190
		Z-SMAC SGTリプルフルセット	0884521746087			