

事務連絡(保98)
平成19年8月21日

都道府県医師会
事務局長 殿

日本医師会保険医療課

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

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
あります。

今般、平成19年4月27日付保医発第0427002号(平成19年5月24日付日医発第176
号)、平成19年5月31日付保医発第0531001号(平成19年6月14日付日医発第263号)
および平成19年6月29日付保医発第0629003号(平成19年7月12日付日医発第346号)
に関する語句の訂正等について、厚生労働省保険局医療課から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)

1. 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
(平19.7.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡
平成19年7月31日

地方社会保険事務局	御中
都道府県民生主管部(局)	
国民健康保険主管課(部)	御中
都道府県老人医療主管部(局)	
老人医療主管課(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19年4月27日付保医発第0427002号、平成19年5月31日付保医発第0531001号及び平成19年6月29日付保医発第0629003号につきまして、別添のとおり一部訂正等がありましたのでお知らせいたします。

(別添)

1. 訂正

平成19年4月27日付 保医発第0427002号

保険適用開始年月日:平成19年5月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者等	項目	誤	正
11	・219AKBZX00068000 ・ブルーゲル ・サイフロン・テントル株式会社	薬事法承認番号	219AXBZX00068000	219AKBZX00068000
11	・219AKBZX00070000 ・プレミスフロアブル ・サイフロン・テントル株式会社	薬事法承認番号	219AXBZX00070000	219AKBZX00070000

平成19年5月31日付 保医発第0531001号

保険適用開始年月日:平成19年6月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者等	項目	誤	正
24 (別表33)	・21000BZZ00348000 ・グッドテックカテーテル ・株式会社グッドテック	製品コード	4544043077781	4544043077750

平成19年6月29日付 保医発第0629003号

保険適用開始年月日:平成19年7月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者等	項目	誤	正
2	・21600BZZ00236000 ・手術基本キット ・株式会社リフトウコーポレーション	全て		削除
22 (別表22)	・21000BZZ00348000 ・グッドテックカテーテル ・株式会社グッドテック	製品名	GDB5-W180KW	GCB5-W180KW

2. 追加

医科

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)(材料価格として個別に評価されている区分)

保険適用開始年月日:平成19年7月1日

薬事法承認番号	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)
21300BZY00488000	GDCコイル	GDCコイル (22項別表24 この製品コードを追加)	8714729118749	ホストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	138 血管内手術用カテーテル(11) 塞栓用コイル ① コイル ウ 電気式デタッチャブル型	¥144,000