

事務連絡(保157)
平成19年11月29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8月31日付保医発第0831001号(平成19年9月7日付日医発第530号)及び平成19年9月28日付保医発第0928006号(平成19年10月22日付日医発第651号)に関する語句の訂正について、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19.10.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事 務 連 絡
平成19年10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8月31日付保医発第0831001号及び平成19年9月28日付保医発第0928006号につきまして、別添のとおり一部訂正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 ・ブルーグルー ・サイフロン・テントル株式会社	薬事法承認番号	219AXBZX00068000	219AKBZX00068000
11	・219AKBZX00068000 ・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8月31日付 保医発第0831001号

保険適用開始年月日:平成19年9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
3	・14600BZZ01364000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	ヘニニューラ静脈留置針	手術基本セット
3	・14700BZY00484000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	フォーリー カテーテル	手術基本セット
3	・14900BZZ00301000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	アーガイル・ソラシック・カテーテル	手術基本セット
3	・15900BZZ00061000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	RC-T字ドレーン	手術基本セット
3	・15900BZZ01952000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	ヘニニューラS	手術基本セット
3	・16000BZZ00091000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	ストレートドレーン	手術基本セット
4	・16300BZZ00716000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	外科用ドレーン	手術基本セット
4	・20500BZY00061000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	トップ オールシリコン フォーリーカテーテル	手術基本セット
4	・20700BZY00994000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	トップ ラテックスバルーン	手術基本セット
4	・20700BZY01207000 ・手術基本セット ・株式会社リフト・ウコーホレーション	販売名	トップ SCラテックスバルーン	手術基本セット

平成19年9月28日付 保医発第0928006号

保険適用開始年月日:平成19年10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
10	21600BZZ00294000 オキシア人工肺システムセット 他 株式会社ジェイ・エム・イス	保険適用希望者	株式会社ジェイ・エム・イス	株式会社ジェイ・エム・イス
14	218AABZX00035000 ルナウイング 山本貴金属地金株式会社	薬事法承認番号	21811BZX00035000	218AABZX00035000

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10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)
21100BZZ00483000	ユービーシールドグラフト	ユービーシールドグラフト	4546973711117 4546973711124	株式会社ウヘ循環研	139 人工血管 (I) 永久留置型 ① 大血管用 ウ 2分岐以上	¥551,000

歯科
新たな保険適用 区分B(個別評価)(材料価格として個別に評価されている部分) 保険適用開始年月日:平成19年10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)
21600BZZ00481000	ヘータチタンワイヤー	ヘータチタンワイヤー	4987741196161 4987741196178 4987741196185 4987741196192 4987741196208 4987741196215 4987741196222 4987741196239 4987741196246 4987741196253 4987741196260 4987741196277	テックプライ三金株式会社	019 矯正用線 (特殊角型)	1本 ¥432