

事務連絡(保179)
平成20年11月13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20年9月30日付保医発第0930012号(平成20年10月23日付日医発第779号)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)

1. 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
(平20. 10. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡)



事務連絡
平成20年10月31日

地方厚生（支）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20年9月30日付保医発第0930012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。

1. 訂正

(別添)

平成20年9月30日付 保医発第0930012号

保険適用開始年月日:平成20月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
1	220ABBZX00099000 大腸ビデオスコープ OLYMPUS CF TYPE Y0001 オリンパスメディカルシステムズ株式会社	販売名	大腸ビデオスコープ OLYMPUS CF TYPE	大腸ビデオスコープ OLYMPUS CF TYPE Y0001
1	220ABBZX00285000 大腸ビデオスコープ OLYMPUS GIF TYPE Y0003I オリンパスメディカルシステムズ株式会社	販売名 製品名	大腸ビデオスコープ OLYMPUS GIF TYPE 大腸ビデオスコープ OLYMPUS GIF TYPE Y0003I	大腸ビデオスコープ OLYMPUS CF TYPE Y0003I 大腸ビデオスコープ OLYMPUS CF TYPE Y0003I
4	220ADBZX00115000 GB胃瘻バルーンカテーテル 富士システムズ株式会社	決定機能区分 償還価格	037 交換用胃瘻カテーテル (1) 胃留置型 ① バンパー型 イガイドワイヤーなし ¥20,000	037 交換用胃瘻カテーテル (1) 胃留置型 ② バルーン型 ¥8,740
8	20200BZZ00672000 トリアセートホロファイバーダイライザー ニプロ株式会社	製品名	FB-150P β GA FB-170P β GA FB-190P β GA FB-210P β GA FB-230P β GA FB-250P β GA	FB-150PUH β GA FB-170PUH β GA FB-190PUH β GA FB-210PUH β GA FB-230PUH β GA FB-250PUH β GA
10	21600BZY00495000 滅菌済 LIBERTY 5.5 スパイナルシステム チタン製 メトロニックソファモアタネック株式会社	保険適用希望者	メトロニックソファモアタネック株式会社	メトロニックソファモアタネック株式会社