

事務連絡(保252)
平成21年3月11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21年1月30日付保医発第0130002号(平成21年2月18日付日医発第1074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21. 2. 27 厚生労働省保険局医療課事務連絡)



事務連絡
平成21年2月27日

地方厚生(支)局医療指導課	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21年1月30日付保医発第0130002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21年1月30日付 保医発第0130002号

保険適用開始年月日:平成21月2月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者等	項目	品	正
5	20700BZZ00637000 IVRがイトワイヤ フィルメック株式会社	製品コード	4562102640440	4562102640363
16	21600BZY00253000 インクアイアリーカテーテル セント・ジュート・メディカル株式会社	製品名(別表14)	5414734305891	5414734305907

2. 追加

平成21年1月30日付 保医発第0130002号

(別添)

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21年2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)
22000BZX01654000	アコレード TMZF	アコレード TMZF	別表1のとおり	日本スライカー株式会社	057 人工股関節用材料(2) 大腿骨側材料 ① 大腿骨ステ ム(I)	¥576,000
220ADBZX00140000	メリットシースイントロデューサ	メリットシースイントロデューサ	別表2のとおり	スーガン株式会社	001 血管造影用シースイントロデューサーセット(1) 一般 用	¥4,140