

事務連絡（保 137）
平成 23 年 9 月 12 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23年7月29日付け保医発0729第1号（平成23年8月11日付け日医発第473号（保
119））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23.8.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
平成23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23年7月29日付保医発0729第1号につきまして、別紙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

(別紙)

平成23年7月29日付 保医発0729第1号

保険適用開始年月日:平成23年8月1日

訂正頁	業法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目		正
16.	21300BZZ00351000 スナイパー2 テルモ・クリニカルサプライ株式会社	製品コード	4543334180322 4543334180315 4543334180421 4543334180322 4543334180339 4543334180346 4543334180353 4543334180360 4543334180377 4543334180384	4543334180308 4543334180315 4543334180421 4543334180322 4543334180339 4543334180346 4543334180353 4543334180360 4543334180377 4543334180384