

事務連絡（保 166）
平成 23 年 10 月 24 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4月28日付け保医発0428第2号(平成23年5月19日付け日医発第134号(保
57))、平成23年6月30日付け保医発0630第2号(平成23年7月25日付け日医発第377号(保101))、
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))
及び平成23年8月31日付け保医発0831第2号(平成23年9月12日付け日医発第541号(保
136))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. 9. 30 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡
平成23年9月30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4月28日付保医発0428第2号、平成23年6月30日付保医発0630第2号、平成23年7月29日付保医発0729第1号及び平成23年8月31日付保医発0831第2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4月28日付 保医発0428第2号

保険適用開始年月日:平成23年5月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	品名	正
12,13	22200BZX00573000 アパセラム-S2 HOYA株式会社	製品名	S2-150-HT-047-10 S2-Q04-SU-157-0808 S2-Q59-TR-237-05	S2-150-HT-047-Q7 S2-Q59-SU-157-0808 S2-158-TR-237-05

平成23年6月30日付 保医発0630第2号

保険適用開始年月日:平成23年7月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	品名	正
13	21600BZY00631000 ワンステップイレウス 秋田住友ベーク株式会社	製品名	ワンステップイレウス (ラビットタイプ)	ワンステップイレウス (ラビットタイプ)

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	薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	品名	正
10	15900BZZ01600000 ジェジュノストミイ カテーテル 日本シャーウッド株式会社	決定機能区分 償還価格(円)	Q37 交換用胃腸カテーテル(2) 小腸留置型 ¥16,500	Q26 栄養カテーテル(2) 腸瘻用 ¥4,350

平成23年8月31日付 保医発0831第2号

保険適用開始年月日:平成23年9月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	品名	正
6	21500BZY00039000 メドトロニックAVEガイディングカテーテル 日本メドトロニック株式会社	製品コード	0643169044821	0643169048201