

事務連絡（保 211）  
平成 24 年 1 月 5 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10月31日付け保医発1031第4号(平成23年11月18日付け日医発第787号(保  
188))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. 11. 30 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡  
平成23年11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10月31日付保医発1031第4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10月31日付 保医発1031第4号

保険適用開始年月日:平成23年11月1日

訂正頁	業法承認番号 販売名 製造業者	項目	誤	正
5	223ADBZ100085000 LMA ファーストラック ETT SU 泉工医科貿易株式会社	保険適用希望者	泉工医科工業株式会社	泉工医科貿易株式会社