

事務連絡（保 235）
平成 24 年 2 月 8 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 5 月 31 日付け保医発 0531 第 1 号(平成 23 年 6 月 10 日付け日医発第 207
号(保 70)) 及び平成 23 年 11 月 30 日付け保医発 1130 第 6 号(平成 24 年 1 月 5 日付け日
医発第 943 号(保 210)) 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 23.12.28 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡
平成23年12月28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5月31日付保医発0531第1号及び平成23年11月30日付保医発1130第6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5月31日付 保医発0531第1号

保険適用開始年月日:平成23年6月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
12	21900BZX00372000 メイラGTシステム メイラ株式会社	製品コード	4580136329580	4580136329764

平成23年11月30日付 保医発1130第6号

保険適用開始年月日:平成23年12月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
1	223AFBZX00118000 プロマックス 3D Mid 株式会社ジーシー	特定診療報酬算定医療機器の区分	CT撮影装置 歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 歯科エックス線撮影デジタル映像化処理装置	CT撮影装置
12	223ACBZX00068000 トロフィーバンプロ 株式会社エム・ディ・インスツルメンツ	特定診療報酬算定医療機器の区分	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 パノラマ断層撮影装置 CT撮影装置	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 パノラマ断層撮影装置

2. 追加

1. 医科

新たな保険適用 区分A2(特定包括)(特定の診療報酬項目において包括的に評価されているもの) 保険適用開始年月日:平成23年12月1日

業事法承認番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	特定診療報酬算定医療機器の区分
223ACBZX00068000	トロフィーパンプロ	トロフィーパンプロ	4548178215537	株式会社エム・ディ・インストルメンツ	CT撮影装置

2. 歯科

新たな保険適用 区分A2(特定包括)(特定の診療報酬項目において包括的に評価されているもの) 保険適用開始年月日:平成23年12月1日

業事法承認番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	特定診療報酬算定医療機器の区分	
223AFBZX00118000	プロマックス 3D Mid	プロマックス 3D Mid CT	4548161931123	株式会社ジーシー	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置	
		プロマックス 3D Mid CT/Pan	4548161931130			
		プロマックス 3D Mid CT/Pan/Ceph	4548161931147			
223AFBZX00118000		プロマックス 3D Mid CT	4548161931123		株式会社ジーシー	歯科エックス線撮影デジタル映像化処理装置
		プロマックス 3D Mid CT/Pan	4548161931130			
		プロマックス 3D Mid CT/Pan/Ceph	4548161931147			
		プロマックス 3D Mid CT/Pan	4548161931154			
		プロマックス 3D Mid CT/Pan/Ceph	4548161931161			
		プロマックス 3D Mid CT/Pan/Ceph	4548161931161			