

事務連絡（保 154）
平成 24 年 10 月 26 日

都道府県医師会
事務局長 殿

日本医師会医療保険課

「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
ところであります。

今般、平成 24 年 7 月 31 日付け保医発 0731 第 4 号(平成 24 年 9 月 5 日付け
日医発第 560 号（保 122））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 24. 8. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡
平成24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24年7月31日付保医発0731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24年7月31日付 保医発0731第4号

保険適用開始年月日:平成24年8月1日

前記	原簿	科目	品名	品名
7	22400BZX00245000 ESCALADE アセタビュラー カップ&ライナー 株式会社日本エム・ディ・エム	販売名	ESCALADE アセタビュニラー カップ&ライナー	ESCALADE アセタビュラー カップ&ライナー
16	22400BZX00050000 エクソシール ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	留意事項	経皮的冠動脈形成術後及び末梢動脈(頸動脈、腎動脈、四肢の動脈)のカテーテル治療後の大腿動脈穿刺部位の止血に用いた場合に算定する。	経皮的冠動脈形成術後又は末梢動脈(頸動脈、腎動脈、四肢の動脈)のカテーテル治療後の大腿動脈穿刺部位の止血に用いた場合に算定する。
19	224AKBZX00069000 オパールボンドフロー ULTRADENT JAPAN株式会社	製品名	オパールシールボンドフロートライアルキット	オパールボンドフロートライアルキット