

事務連絡（保 240）  
平成 25 年 3 月 21 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 6 月 29 日付け保医発 0629 第 5 号(平成 24 年 7 月 12 日付け日医発第 360 号(保 85)) 及び平成 25 年 1 月 31 日付け保医発 0131 第 3 号(平成 25 年 2 月 14 日付け日医発第 1067 号(保 216)) 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 25. 2. 28 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡  
平成25年2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24年6月29日付保医発0629第5号及び平成25年1月31日付保医発0131第3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6月29日付 保医発0629第5号

保険適用開始年月日:平成24年7月1日

訂正番号	訂正内容	訂正理由	訂正内容	訂正理由
1	224AABZX00078000 電子内視鏡 EC-L590WM 富士フイルム株式会社	販売名 製品名	電子内視鏡 EC-L590WN	電子内視鏡 EC-L590WM

平成25年1月31日付 保医発0131第3号

保険適用開始年月日:平成25年2月1日

訂正番号	訂正内容	訂正理由	訂正内容	訂正理由
15	21900BZY00011000 エクスクルーダーY字型ステントグラフトシステム (146 大動脈用ステントグラフト(1) 腹部大動脈用ステントグラフト(メイン部分)) 日本ゴア株式会社	製品コード	4993024006829 4993024006836 4993024006843 4993024007000 4993024007017 4993024007024 4993024007772	4993024006850 4993024006867 4993024006874 4993024006881 4993024006898 4993024006904 削除