

事務連絡
平成28年2月29日

関係団体 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

標記について、別添のとおり地方厚生（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）及び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）あて連絡したのでお知らせします。

事務連絡
平成28年2月29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28年1月29日付保医発0129第1号「医療機器の保険適用について」及び平成28年1月29日付事務連絡「「医療機器の保険適用について」の一部訂正について」につきまして、別紙のとおり一部訂正がありましたので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等へ周知願います。

1. 訂正

(別紙)

平成28年1月29日付 保医発0129第1号 P.31(別表12)

保険適用開始年月日:平成28年2月1日

(誤)

承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	償還価格 (円)
22800BZX00008000	ハナコ・IRカテーテル	SNC4-42-IR-700-2P-SH1	4543043114076	ハナコメディカル株式会社	009 血管造影用カテーテル(1)一般用	¥2,540
		IC10-42-IR-700-2P-SH0	4543043114304			
		270-42-IR-700-2P-SH1	4543043114014			

(正)

承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	償還価格 (円)
22800BZX00008000	ハナコ・IRカテーテル	SNC4-42-IR- <u>800</u> -2P-SH1	4543043114076	ハナコメディカル株式会社	009 血管造影用カテーテル(1)一般用	¥2,540
		IC10-42-IR- <u>800</u> -2P-SH0	4543043114304			
		270-42-IR-700-2P- <u>SH0</u>	4543043114014			

平成28年1月29日付 保医発0129第1号 P.33~37

保険適用開始年月日:平成28年2月1日

(誤)

別表18~別表23

(正)

削除

平成28年1月29日付 訂正事務連絡(別紙)

誤	平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.12				保険適用開始年月日:平成28年1月1日		
	(誤)						
	承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	償還価格 (円)
	21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス		日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型 ① シングルルーメンイセルシガー型	¥1,930
正	平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.12				保険適用開始年月日:平成28年1月1日		
	(正)						
	承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	償還価格 (円)
	21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス	0884521581527	日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型 ① シングルルーメンイセルシガー型	¥1,930
誤	平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.12				保険適用開始年月日:平成28年1月1日		
	(誤)						
	承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	償還価格 (円)
	21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス		日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型 ② マルチルーメンイセルシガー型	¥7,190
正	平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.12				保険適用開始年月日:平成28年1月1日		
	(正)						
	承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	償還価格 (円)
	21900BZX00953000	SMAC プラス	SMAC プラス	0884521581527	日本コヴィディエン株式会社	021 中心静脈用カテーテル(1)標準型 ② マルチルーメンイセルシガー型	¥7,190

※ 「決定機能区分」① シングルルーメン → ② マルチルーメン、「償還価格」¥1,930 → ¥7,190

平成28年1月29日付 訂正事務連絡(別紙)

承認番号又は認証番号		販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分	償還価格 (円)
平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.20 (誤)					保険適用開始年月日:平成28年1月1日		
22300BZX00412000	アクティバ SC	アクティバ SC (37603)	0643169638280	日本メトロニック株式会社	087 挿込型脳・脊髄電気刺激装置 (3)振戦軽減用(4極用) ②MRI対応型	¥1,240,000	
22300BZX00412000	アクティバ RC	アクティバ RC (37612)	0643169638273	日本メトロニック株式会社	087 挿込型脳・脊髄電気刺激装置 (7)振戦軽減用(16 極以上用) 充電式 ②MRI対応型	¥2,090,000	
(正)							
22300BZX00414000	アクティバ SC	アクティバ SC (37603)	0643169638280	日本メトロニック株式会社	087 挿込型脳・脊髄電気刺激装置 (3)振戦軽減用(4極用) ②MRI対応型	¥1,240,000	
22300BZX00414000	アクティバ RC	アクティバ RC (37612)	0643169638273	日本メトロニック株式会社	087 挿込型脳・脊髄電気刺激装置 (7)振戦軽減用(16 極以上用) 充電式 ②MRI対応型	¥2,090,000	
平成27年12月28日付 保医発1228第3号 P.20 (誤)					保険適用開始年月日:平成28年1月1日		
22300BZX00412000	アクティバ SC	アクティバ SC (37603)	0643169638280	日本メトロニック株式会社	087 挿込型脳・脊髄電気刺激装置 (3)振戦軽減用(4極用) ②MRI対応型	¥1,240,000	
(正)							
22300BZX00414000	アクティバ SC	アクティバ SC (37603)	0643169638280	日本メトロニック株式会社	087 挿込型脳・脊髄電気刺激装置 (3)振戦軽減用(4極用) ②MRI対応型	¥1,240,000	

※「承認番号又は認証番号」の訂正はアクティバSCのみ