

事 務 連 絡  
平成29年5月31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29年5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29年4月28日付保医発0428第5号等における「医療機器の保険適用について」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

平成28年6月30日付 保医発0630第2号 P.9

保険適用開始年月日:平成28年7月1日

(誤)

| 承認番号又は図証番号       | 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<br>(円) |
|------------------|--------|-------------|---------------|--------------------------|--|-------------|
| 22800BZX00090000 | ロゴスイッチ | LOGOSSWITCH | 4545428035693 | 株式会社バイオラックスメ<br>ディカルデバイス | 133 血管内手術用カテーテル (6) オ<br>クルーションカテーテル ② 特殊型 | ¥111,000    |

(正)

| 承認番号又は図証番号       | 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<br>(円) |
|------------------|--------|-------------|---------------|--------------------------|--|-------------|
| 22800BZX00090000 | ロゴスイッチ | LOGOSSWITCH | 4545428035693 | 株式会社バイオラックスメ<br>ディカルデバイス | 133 血管内手術用カテーテル (6) オ<br>クルーションカテーテル ② 特殊型 | ¥111,000    |

平成29年4月28日付 保医発0428第5号 P.13

保険適用開始年月日:平成29年5月1日

(誤)

| 承認番号又は図証番号       | 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<br>(円) |
|------------------|------------------------|------------------------|---------------|--------------|-------------------------------------|-------------|
| 20100BZZ01415000 | メディキットカテーテルイントロジュサーキット | メディキットカテーテルイントロジュサーキット | 4543527042178 | 東郷メディキット株式会社 | 001 血管造影用シースイントロジュ<br>サーセット (1) 一般用 | ¥2,600      |
|                  |                        |                        | 4543527042895 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527043366 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527043984 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527044981 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527046336 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527046916 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527048866 |              |                                     |             |
|                  |                        | 4543527126090          |               |              |                                     |             |

(正)

| 承認番号又は図証番号       | 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<br>(円) |
|------------------|------------------------|------------------------|---------------|--------------|-------------------------------------|-------------|
| 20100BZZ01415000 | メディキットカテーテルイントロジュサーキット | メディキットカテーテルイントロジュサーキット | 4543527042178 | 東郷メディキット株式会社 | 001 血管造影用シースイントロジュ<br>サーセット (1) 一般用 | ¥2,600      |
|                  |                        |                        | 4543527042895 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527043366 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527043984 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527044981 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527046336 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527046916 |              |                                     |             |
|                  |                        |                        | 4543527048866 |              |                                     |             |
|                  |                        | 4543527126090          |               |              |                                     |             |

(誤)

| 承認番号又は照証番号       | 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<br>(円) |
|------------------|-----------|---------------------------|---------------|--------------|-----------------------------------|-------------|
| 20400BZY00875000 | デンバー・シヤント | 12Fr. +16Fr. イントロドューサーキット | 4562120980151 | 株式会社ミハマメディカル | 001 血管造影用ソースイントロドューサーセット(2) 蛇行血管用 | ¥3,410      |

(正)

| 承認番号又は照証番号       | 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<br>(円) |
|------------------|-----------|---------------------------|---------------|--------------|-----------------------------------|-------------|
| 20400BZY00875000 | デンバー・シヤント | 12Fr. +16Fr. イントロドューサーキット | 4562120980151 | 株式会社ミハマメディカル | 001 血管造影用ソースイントロドューサーセット(2) 蛇行血管用 | ¥3,410      |

2. 追加

平成29年4月28日付 保医発0428第5号

保険適用開始年月日:平成29年5月1日

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)

| 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          | 特定診療報酬算定医療機器の区分 |
|------------------|--------------------------|--------------------------|-------|------------------|-----------------|
| 229ABBZX00030000 | 汎用超音波画像診断装置 Vscan Extend | 汎用超音波画像診断装置 Vscan Extend |       | GEヘルスケア・ジャパン株式会社 | 超音波検査装置(I)      |

平成29年4月28日付 保医発0428第5号

保険適用開始年月日:平成29年5月1日

製品(販売)名・製品コードに追加・変更があったものの保険適用(区分B)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

| 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) |
|------------------|------------------------------|----------------|----------------|----------------------------|--|---------|
| 21600BZY00520000 | バルマツ ジェネシス スtent (オプタブロ) 胆管用 | ジェネシス オン オプタブロ | 20705032039724 | Cardinal Health Japan 合同会社 | 034 胆道stentセット(2)自動装着システム付 ①永久留置型 イカバーなし の一部 | ※       |

※ 当該製品は、決定機能区分を満たす医療材料の一部であるため当該製品単体では算定できない。