

事務連絡  
令和4年9月30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  
令和4年9月30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

令和4年8月31日付保医発0831第3号における「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。

令和4年8月31日付 保医発0831第3号 P5  
(誤)

保険適用開始年月日: 令和4年9月1日

承認番号又は証番号	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)
13B1X00221000048	SMARTハンド・カートリッジ	成人用SMARTハンドカートリッジ	4560126545763	株式会社フィリップス・ジャパン	115 体表面ペースト用電極	¥4,480

(正)

承認番号又は証番号	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)
(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)