

事務連絡
令和5年5月15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5年5月15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 P15

保険適用開始年月日:令和4年9月1日

(誤)

新たな保険適用 区分C2(新機能・新技術)(新たな技術料で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)
30400FZX00001000	サクラシー	サクラシー 培養自己口腔粘膜上皮細胞シートパッケージ	4595124264019	ひろさきLI株式会社	150 ヒト自家移植組織 (5)ヒト羊膜基質使用自家培養口腔粘膜上皮 ①採取・培養キット	¥7,940,000
30400FZX00001000	サクラシー	サクラシー 口腔粘膜組織輸送セット	4595124264026	ひろさきLI株式会社	150 ヒト自家移植組織 (5)ヒト羊膜基質使用自家培養口腔粘膜上皮 ②調製・移植キット	¥5,470,000

(正)

新たな保険適用 区分C2(新機能・新技術)(新たな技術料で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)
30400FZX00001000	サクラシー	サクラシー 培養自己口腔粘膜上皮細胞シートパッケージ	4595124264019	ひろさきLI株式会社	150 ヒト自家移植組織 (5)ヒト羊膜基質使用自家培養口腔粘膜上皮 ②調製・移植キット	¥5,470,000
30400FZX00001000	サクラシー	サクラシー 口腔粘膜組織輸送セット	4595124264026	ひろさきLI株式会社	150 ヒト自家移植組織 (5)ヒト羊膜基質使用自家培養口腔粘膜上皮 ①採取・培養キット	¥7,940,000