

事務連絡（保 8）  
平成 27 年 4 月 8 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、下記の事務連絡の一部訂正について、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。

記

- ・ 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について  
（平成 27 年 1 月 30 日 厚生労働省保険局医療課 事務連絡）  
（平成 27 年 2 月 24 日 日本医師会医療保険課 事務連絡（保 247））
- ・ 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について  
（平成 27 年 2 月 27 日 厚生労働省保険局医療課 事務連絡）  
（平成 27 年 3 月 24 日 日本医師会医療保険課 事務連絡（保 280））

以上

（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 27. 3. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡  
平成27年3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27年1月30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及び平成27年2月27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お知らせいたします。

1. 訂正

平成27年1月30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 別紙4頁

平成27年2月27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 別紙2頁

(正)

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	額	正
13	21600BZZ00269000 アテンダント 133 血管内手術用カテーテル(6)オクルージョンカテーテル②特殊型 テルモ・クリニカルサプライ株式会社	償還価格	¥123,000	¥117,000

(誤)

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	額	正
13	21600BZZ00269000 アテンダント 133 血管内手術用カテーテル(6)オクルージョンカテーテル②特殊型 テルモ・クリニカルサプライ株式会社	償還価格	¥123,000	¥17,100