

事務連絡（保 195）
平成 30 年 2 月 1 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、平成 29 年 10 月 31 日付け保医発 1031 第 2 号（平成 29 年 12 月 6 日付け日医発第 847 号（保 157））として示された標記通知に関する一部訂正について、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。

（添付資料）

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
（平 29. 11. 30 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
平成29年11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

平成29年10月31日付保医発1031第2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。

1. 訂正

(別紙)

平成29年10月31日付 保医発1031第2号 P.6

保険適用開始年月日:平成29年11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) |
|------------------|-----------|---------------|---------------|---------|------------------------------------------------------------|-------------|
| 15900BZZ01949000 | バイオセラム人工骨 | CRANFIT-S セット | 4547898348464 | 京セラ株式会社 | 071 カスタムメイド人工関節及びカスタムメイド人工骨 (2) カスタムメイド人工骨 ① カスタムメイド人工骨(S) | ¥785,000 |
| 15900BZZ01949000 | | CRANFIT-M セット | 4547898348471 | | 071 カスタムメイド人工関節及びカスタムメイド人工骨 (2) カスタムメイド人工骨 ② カスタムメイド人工骨(M) | ¥873,000 |
| 15900BZZ01949000 | | CRANFIT-L セット | 4547898348488 | | 071 カスタムメイド人工関節及びカスタムメイド人工骨 (2) カスタムメイド人工骨 ③ カスタムメイド人工骨(L) | ¥862,000 |

(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) |
|------------------|-----------|--------------------------|---------------|---------|------------------------------------------------------------|-------------|
| 15900BZZ01949000 | バイオセラム人工骨 | CRANFIT-S セット | 4547898348464 | 京セラ株式会社 | 071 カスタムメイド人工関節及びカスタムメイド人工骨 (2) カスタムメイド人工骨 ① カスタムメイド人工骨(S) | ¥785,000 |
| 15900BZZ01949000 | | CRANFIT-M セット | 4547898348471 | | 071 カスタムメイド人工関節及びカスタムメイド人工骨 (2) カスタムメイド人工骨 ② カスタムメイド人工骨(M) | ¥873,000 |
| 15900BZZ01949000 | | CRANFIT-L セット | 4547898348488 | | 071 カスタムメイド人工関節及びカスタムメイド人工骨 (2) カスタムメイド人工骨 ③ カスタムメイド人工骨(L) | ¥862,000 |

平成29年10月31日付 保医発1031第2号 P.6

保険適用開始年月日:平成29年11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) |
|------------------|------------|-------------------|---------------|---------|--------------------------|-------------|
| 16200BZZ01026000 | バイオセラム人工骨㊟ | パーホールキャップ D11-5MM | 4547898348761 | 京セラ株式会社 | 078 人工骨 (2) 専用型 ② 開頭穿孔術用 | ¥9,470 |

(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) |
|------------------|------------|-------------------------------|---------------|---------|--------------------------|-------------|
| 16200BZZ01026000 | バイオセラム人工骨㊟ | パーホール キャップ D11-5MM | 4547898348761 | 京セラ株式会社 | 078 人工骨 (2) 専用型 ② 開頭穿孔術用 | ¥9,470 |

平成29年10月31日付 保医発1031第2号 P.9

保険適用開始年月日:平成29年11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) |
|------------------|---------------------|---------------------|---------------|----------------|------------------------------------------------------------------|-------------|
| 22200BZX00071000 | COOK CODA バルーンカテーテル | COOK CODA バルーンカテーテル | 0827002360426 | Cook Japan株式会社 | 133 血管内手術用カテーテル (3) PTAバルーンカテーテル ④ 大動脈用ステントグラフト用 A 血流遮断型(胸部及び腹部) | ¥64,000 |
| | | | 0827002312364 | | | |
| | | | 0827002530249 | | | |
| | | | 0827002530256 | | | |

(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) |
|------------------|---------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|-------------|
| 22200BZX00071000 | COOK CODA バルーンカテーテル | COOK CODA バルーンカテーテル | 0827002360426 0827002038318 0827002038325 | Cook Japan株式会社 | 133 血管内手術用カテーテル (3) PTAバルーンカテーテル ④ 大動脈用ステントグラフト用 A 血流遮断型(胸部及び腹部) | ¥64,000 |

(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) |
|------------------|---------------|----------|-------|--------------|----------------|-------------|
| 229AFBZI00001000 | ブライト (BRIGHT) | 別表12のとおり | | ピジョン化学工業株式会社 | 035 硬質レジン歯 前歯用 | 6本1組¥609 |
| 229AFBZI00001000 | | 別表13のとおり | | | 036 硬質レジン歯 臼歯用 | 1g¥1,206 |

(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) |
|------------------|---------------|----------|-------|--------------|----------------|-----------------|
| 229AFBZI00001000 | ブライト (BRIGHT) | 別表12のとおり | | ピジョン化学工業株式会社 | 035 硬質レジン歯 前歯用 | 6本1組¥609 |
| 229AFBZI00001000 | | 別表13のとおり | | | 036 硬質レジン歯 臼歯用 | <u>8本1組¥795</u> |

2. 追加

医科

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)

平成29年10月31日付 保医発1031第2号 P.1

保険適用開始年月日:平成29年11月1日

| 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 |
|------------------|-------------------------|-------------------------|-------|------------------|-----------------|
| 22900BZX00310000 | 汎用超音波画像診断装置 LOGIQ S8 FS | 汎用超音波画像診断装置 LOGIQ S8 FS | | GEヘルスケア・ジャパン株式会社 | 肝硬度測定装置 |

※特定診療報酬算定医療機器の区分の追加