

事務連絡(保179)  
平成20年1月10日

都道府県医師会  
事務局長 殿

日本医師会保険医療課

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

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  
あります。

今般、平成16年7月30日付保医発第0730001号(平成16年3月13日付日医発第492号)、平成19年8月31日付保医発第0831001号(平成19年9月7日付日医発第530号)及び平成19年10月31日付保医発第1031002号(平成19年11月29日付日医発第807号)に関する語句の訂正について、厚生労働省保険局医療課から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)

1. 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について  
(平19.11.30 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事 務 連 絡  
平成19年11月30日

地方社会保険事務局	御中
都道府県民生主管部(局)	
国民健康保険主管課(部)	御中
都道府県老人医療主管部(局)	
老人医療主管課(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16年7月30日付保医発第0730001号、平成19年8月31日付保医発第0831001号及び平成19年10月31日付保医発第1031002号につきまして、別添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16年7月30日付 保医発第0730001号

保険適用開始年月日:平成16年8月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者等	項目	誤	正
18 (別表55 43項)	・21400BZY00410000 ・G&H スーパーエラスチックワイヤー ・ワイト株式会社	販売名 製品コード	G&H スーパーエラス アーチワイヤー トウルフォーム II 532-0862	G&H スーパーエラスチックワイヤー アーチワイヤー トウルフォーム II 532-0682

平成19年8月31日付 保医発第0831001号

保険適用開始年月日:平成19年9月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者等	項目	誤	正
3	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	14600BZZ01364000	21600BZZ00236000
3	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	14700BZY00484000	21600BZZ00236000
3	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	14900BZZ00301000	21600BZZ00236000
3	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	15900BZZ00061000	21600BZZ00236000
3	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	15900BZZ01952000	21600BZZ00236000
3	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	16000BZZ00091000	21600BZZ00236000
4	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号 製品名	16300BZZ00716000 ソラシックカテーテル	21600BZZ00236000 ソラシックカテーテル(外科用ドレージ)
4	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	20500BZY00061000	21600BZZ00236000
4	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	20700BZY00994000	21600BZZ00236000
4	・21600BZZ00236000 ・手術基本セット ・株式会社リフトウコーポレーション	薬事承認番号	20700BZY01207000	21600BZZ00236000
13 (別表9 18項)	・21200BZY00151000 ・TP ノーエッジLNブラケット ・有限会社ティーパー・オートメテックス・ジャパン	製品コード	TPノーエッジLNブラケット(上顎用) 4560276420767	TPノーエッジLNブラケット(上顎用) 4560276423058

平成19年10月31日付 保医発第1031002号

保険適用開始年月日:平成19月11月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者等	項目	誤	正
9	・21300BZZ00351000 ・スハイナー2 ・株式会社クリニカル・サプライ	製品コード	4543334174293	4543334174239