

事務連絡（保 193）
平成 23 年 1 月 18 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17年10月31日付け保医発1031001号(平成17年11月14日付け日医発第674号(保
116)) 及び平成22年11月30日付け保医発1130第3号(平成22年12月10日付け日医発第867号
(保168)) 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。

なお、平成17年10月31日付け保医発1031001号の一部訂正に関連して、平成22年12月28
日付け保医発1228第1号厚生労働省保険局医療課長通知が発出されておりますが、これに
ついては平成23年1月18日付け日医発第957号(保191)にてご連絡しておりますことを申
し添えます。

(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22. 12. 28 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡

平成22年12月28日

地方厚生（支）局医療課	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17年10月31日付保医発第1031001号及び平成22年11月30日付保医発1130第3号につきまして、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

(別紙)

平成17年10月31日付 保医発第1031001号

保険適用開始年月日:平成17年11月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 製造業者	項目	誤	正
4	21700BZY00528000 FasT-Fix システム スミス・アンド・ニュー・エンドスコープ株式会社	償還価格(円)	¥50,000 ※使用したアンカー1個当たり	¥50,000

※ 平成22年12月28日付保医発1228第1号「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」等の一部改正についてにおいて、算定方法を明確化したものであり、取扱いは従前どおりとする。

平成22年11月30日付 保医発1130第3号

保険適用開始年月日:平成22年12月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 製造業者	項目	誤	正
27	22200BZX00880000 SL スターリング PTA バルーンカテーテル ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	製品名	Sterling SL OTW 4.0-120/3.8/90 Sterling SL OTW 4.0-120/3.8/150 Sterling SL OTW 4.0-80/3.8/90	Sterling SL OTW 4.0-120/3.8/150 Sterling SL OTW 4.0-120/3.8/90 Sterling SL OTW 4.0-80/3.8/150