

事務連絡（保 217）  
平成 25 年 2 月 14 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 24 年 12 月 28 日付け保医発 1228 第 2 号(平成 25 年 1 月 29 日付け日医発第 1017 号 (保 207)) 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、今回の訂正で平成 25 年 1 月 1 日より保険適用された「Cochlear Baha システム」の「カバースクリュ (ユニグリップ用)」が削除されておりますが、「カバースクリュ (ユニグリップ用)」は「骨導端子」の一部であり、「骨導端子」として保険償還の対象となることから削除されたものです。

(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 25. 1. 31 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡  
平成25年1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24年12月28日付保医発1228第2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24年12月28日付 保医発1228第2号

保険適用開始年月日:平成25年1月1日

訂正	訂正	訂正	訂正	訂正
24	22300BZX00251000 メラエクセライン回路HP2 (127 人工心肺回路 (1) メイン回路 ① 抗血栓性あり) 泉工医科工業株式会社	製品名・製品コード	メラエクセライン回路HP2 遠心ポンプ 4544753025898 4544753017510	メラエクセライン回路HP2 メイン回路 4544753025898 4544753023047 4544753025942
28	22300BZX00142000 Cochlear Baha システム 株式会社日本コクレア	製品名・製品コード	カバースクリュ(ユニグリップ用) 9321502012850	削除