

事務連絡（保 83）
平成 25 年 7 月 16 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 日付保医発 1228 第 2 号(平成 25 年 1 月 29 日付日
医発第 1017 号(保 207))、平成 25 年 3 月 29 日付保医発 0329 第 5 号(平成 25
年 5 月 16 日付日医発第 152 号(保 34)) 及び平成 25 年 5 月 31 日付保医発 0531
第 4 号(平成 25 年 6 月 13 日付日医発第 243 号(保 58)) 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)

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. 6. 27 厚生労働省保険局医療課事務連絡)

事務連絡
平成25年6月27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、平成25年3月29日付保医発0329第5号及び平成25年5月31日付保医発0531第4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

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者	項目	品	訂正
44(別表38)	22400BZX00222000 リフィット HOYA株式会社	製品コード	PF-3060(1.0ML*1) 49613331214310 PF-3060(3.0ML*1) 49613331214327 PF-6090(1.0ML*1) 49613331214334 PF-6090(3.0ML*1) 49613331214341 PB-101010(1.0ML*1) 49613331214358 PB-102010(2.0ML*1) 49613331214365 PB-103020(6.0ML*1) 49613331214372 PB-104030(12.0ML*1) 49613331214389 PB-105030(15.0ML*1) 49613331214396 PC-610(0.28ML*1) 49613331214402	PF-3060(1.0ML*1) 4961333214310 PF-3060(3.0ML*1) 4961333214327 PF-6090(1.0ML*1) 4961333214334 PF-6090(3.0ML*1) 4961333214341 PB-101010(1.0ML*1) 4961333214358 PB-102010(2.0ML*1) 4961333214365 PB-103020(6.0ML*1) 4961333214372 PB-104030(12.0ML*1) 4961333214389 PB-105030(15.0ML*1) 4961333214396 PC-610(0.28ML*1) 4961333214402

平成25年3月29日付 保医発0329第5号

保険適用開始年月日:平成25年4月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者	項目	品	訂正
7	225ABBZX00002000 DIB腎盂バルーンカテーテル 株式会社塚田メディカル・リサーチ	製品コード	4582143742102	4582143742109
15	22200BZX00595000 クロスサシステム 株式会社メディコン	製品コード	4987664099150 4987664099167 4987664099174	4987664100177 4987664100160 4987664099174

平成25年5月31日付 保医発0531第4号

保険適用開始年月日:平成25年6月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者	項目	品	訂正
17	22400BZX00362000 カネカエクステンジデバイスCO-N1 株式会社カネカ	製品コード	4540778132603	4540778132630
31(別表23)	219AKBZX00163000 レジン前歯 株式会社滋賀松風	製品コード	レジン前歯 A2-515 4548162142502	レジン前歯 A2-515 4548162142504