

事 務 連 絡
平成30年11月30日

関 係 団 体 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

標記について、別添のとおり地方厚生（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）及び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）あて連絡したのでお知らせします。

事務連絡
平成30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30年9月28日付保医発0928第2号及び平成30年10月31日付保医発1031第1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。

平成30年9月28日付 保医発0928第2号 P.1

保険適用開始年月日:平成30年10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	特定診療報酬算定医療機器の区分
230ACBZX00009000	フィリップス Elition 3.0T	Elition 3.0T	-	株式会社フィリップスエレクトロニクスジャパン	MRI装置

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
230ACBZX00009000	フィリップス Elition 3.0T	Elition 3.0T	-	株式会社フィリップスエレクトロニクスジャパン フィリップス・ジャパン	MRI装置

平成30年9月28日付 保医発0928第2号 P.28

保険適用開始年月日:平成30年10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)
220AKBZX00079000	ベラシア SA ポステリア	ベラシア SA ポステリア A2-S-34	4548162116741	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 白歯用	¥795
			4548162116758			
		ベラシア SA ポステリア A3-S-34	4547162116765			
			4548162116772			
220AKBZX00049000	NC ベラシア ポステリア	ベラシア SA ポステリア A3.5-S-34	4548162116789	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 白歯用	¥795
			4548162116796			
		NC ベラシア ポステリア A2-M-34	4548162258939			
			4548162258946			
220AKBZX00049000	NC ベラシア ポステリア	NC ベラシア ポステリア A3-M-34	4548162258977	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 白歯用	¥795
			45498162258984			
		NC ベラシア ポステリア A3.5-M-34	4548162258953			
			4548162258960			

(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)
220AKBZX00079000	ベラシア SA ポステリア	ベラシア SA ポステリア A2-S-34	4548162116741	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 白歯用	¥795
			4548162116758			
		ベラシア SA ポステリア A3-S-34	45479162116765			
			4548162116772			
220AKBZX00049000	NC ベラシア ポステリア	ベラシア SA ポステリア A3.5-S-34	4548162116789	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 白歯用	¥795
			4548162116796			
		NC ベラシア ポステリア A2-M-34	4548162258939			
			4548162258946			
220AKBZX00049000	NC ベラシア ポステリア	NC ベラシア ポステリア A3-M-34	4548162258977	株式会社 滋賀松風	036 硬質レジン歯 白歯用	¥795
			45498162258984			
		NC ベラシア ポステリア A3.5-M-34	4548162258953			
			4548162258960			

(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)
23000BZX00271000	PTCAガイドワイヤーPS	ASAHI Gladius MG14 190cm Straight	4547327123686	朝日インテック株式会社	013 経皮的冠動脈形成術用カテーテル用ガイドワイヤー (2)複合・高度狭窄部位用	¥17,800
		ASAHI Gladius MG14 190cm Pre-shape	4547327123693			
		ASAHI Gladius MG14 300cm Straight	4547327123709			
		ASAHI Gladius MG14 300cm Pre-shape	4547327123716			
		ASAHI Gladius MG14 ES 190cm Straight	4547327123723			
		ASAHI Gladius MG14 ES 190cm Pre-shape	4547327123730			
		ASAHI Gladius MG14 ES 300cm Straight	4547327123747			
		ASAHI Gladius MG14 FS 300cm Pre-shape	4547327123754			

(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)
23000BZX00271000	PTCAガイドワイヤーPS	ASAHI Gladius MG14 190cm Straight	4547327123686	朝日インテック株式会社	013 経皮的冠動脈形成術用カテーテル用ガイドワイヤー (2)複合・高度狭窄部位用	¥17,800
		ASAHI Gladius MG14 190cm Pre-shape	4547327123693			
		ASAHI Gladius MG14 300cm Straight	4547327123709			
		ASAHI Gladius MG14 300cm Pre-shape	4547327123716			
		ASAHI Gladius MG14 ES 190cm Straight	4547327123723			
		ASAHI Gladius MG14 ES 190cm Pre-shape	4547327123730			
		ASAHI Gladius MG14 ES 300cm Straight	4547327123747			
		ASAHI Gladius MG14 FSES 300cm Pre-shape	4547327123754			

(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)
22500BZX00207000	NAVID システム	NAVIDシステム 中顔面用骨延長器	4580196654653	株式会社メディカルユーアンドエイ	061 固定用内副子(プレート)(9)その他のプレート②特殊ア骨延長用	¥114,000
			4580196654660			
			4580196654677			
			4580196654684			
		NAVIDシステム 頭蓋用骨延長器 先端ネジタイブ	4580196654691			
			4580196654707			
			4580196654714			
			4580196654721			
			4580196654738			
			4580196654745			
			4580196654752			
			4580196654769			

(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)	
22500BZX00207000	NAVID システム	NAVIDシステム 中顔面用骨延長器	4580196654653	株式会社メディカルユーアンドエイ	061 固定用内副子(プレート)(9)その他のプレート②特殊ア骨延長用	¥114,000	
			4580196654660				
			4580196654677				
			4580196654684				
		NAVIDシステム 頭蓋用骨延長器 先端ネジタイブ	4580196654691				
			4580196654707				
			4580196654714				
			4580196654721				
			NAVIDシステム 頭蓋用骨延長器 先端ピンタイブ				4580196654738
			4580196654745				
			4580196654752				
			4580196654769				