

事 務 連 絡  
平成30年4月27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4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29年12月28日付保医発1228第1号及び平成30年3月30日付保医発0330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29年12月28日付 保医発1228第1号 P.22

保険適用開始年月日:平成30年1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
224AIBZX00011000	カボパンエグザム	カボパンエグザム	4560196111417	カボデンタルシステムズ ジャパン株式会社	歯科パノラマ断層撮影デジタル 映像化処理装置

(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	決定機能区分
224AIBZX00011000	カボパンエグザム	カボパンエグザム	4560196111417	カボデンタルシステムズ ジャパン株式会社	歯科パノラマ断層撮影デジタル 映像化処理装置
224AIBZX00011000	カボパンエグザム	カボパンエグザム	4560196111417	カボデンタルシステムズ ジャパン株式会社	パノラマ断層撮影装置

平成30年3月30日付 保医発0330第1号 P.1

保険適用開始年月日:平成30年4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
229ACBZX00025000	超音波診断装置 Viamo sv CUS-VV7	超音波診断装置 Viamo sv CUS-VV7		キャンノンメディカルシステムズ 株式会社	超音波検査装置(Ⅱ)

(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
229ACBZX00025000	超音波診断装置 Viamo sv CUS-VSV7	超音波診断装置 Viamo sv CUS-VSV7		キャンノンメディカルシステムズ 株式会社	超音波検査装置(Ⅱ)

平成30年3月30日付 保医発0330第1号 P.3

保険適用開始年月日:平成30年4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
230AABZX00009000	セーフテック経腸栄養ポンプ	セーフテック経腸栄養ポンプ FP-N31	4987458566158	ノーリツプレジジョン株式会 社	注入ポンプ(Ⅲ)
		セーフテック経腸栄養ポンプ FP-N31 α	4987458566165		

(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
230AABZX00009000	セーフテック経腸栄養ポンプ	セーフテック経腸栄養ポンプ EP-N31	4987458566158	ノーリツプレジジョン株式会 社	注入ポンプ(Ⅲ)
		セーフテック経腸栄養ポンプ EP-N31 α	4987458566165		

平成30年3月30日付 保医発0330第1号 P.36

保険適用開始年月日:平成30年4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	償還価格 (円)
22600BZX00275000	OTB 下肢用骨端プレート4	キャニューレイトッドロッキングスクリュー L52mm	4560245677482	オリンパステルモバイオマテリアル株式会社	060 固定用内副子(スクリュー) (5)中空スクリュー・L	¥24,000

(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	償還価格 (円)
22600BZX00275000	OTB 下肢用骨端プレート4	キャニューレイトッドロッキングスクリュー L52mm	4560245677482	オリンパステルモバイオマテリアル株式会社	060 固定用内副子(スクリュー) (5)中空スクリュー・L	¥24,000

平成30年3月30日付 保医発0330第1号 P.40

保険適用開始年月日:平成30年4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	償還価格 (円)
22900BZX00264000	TVC カテーテル TVC-C195-42	DualPro IVUS+NIRS イメージングカテーテル	857595006135	株式会社グッドマン	007 血管内超音波プローブ (1)標準②細径	¥89,500

(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	償還価格 (円)
22900BZX00264000	TVC カテーテル TVC-C195-42	DualPro IVUS+NIRS イメージングカテーテル	<a href="#">0857595006135</a>	株式会社グッドマン	007 血管内超音波プローブ (1)標準②細径	¥89,500