

事務連絡
令和2年10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

令和2年7月31日付け保医発第0731第3号、8月31日付け保医発0831第2号及び9月30日付け保医発0930第5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。

令和2年7月31日付 保医発0731第3号 P.12

保険適用開始年月日:令和2年8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)
223ACBZX00077000	PEG-Jカテーテル	PEG-Jカテーテル (経胃瘻的腸用カテーテル 先端テーバー)	4542187157727	クリエートメディック株式会社	037 交換用胃瘻カテーテル(2)小腸留置型 ハル-ソ 型	¥5,800

(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)
223ACBZX00077000	PEG-Jカテーテル	PEG-Jカテーテル (経胃瘻的腸用カテーテル 先端テーバー)	4542187157727	クリエートメディック株式会社	037 交換用胃瘻カテーテル(2)小腸留置型 一般A- ハル-ソ 型	¥5,800

令和2年9月30日付 保医発0930第5号 P.1

保険適用開始年月日:令和2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
30200BZI00018000	ディスカバリー ビコプラス	ディスカバリー ビコプラス	4582467215518	リサ株式会社	皮膚レーザー照射装置()

(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
30200BZI00018000	ディスカバリー ビコプラス	ディスカバリー ビコプラス	45824672155 2548	リサ株式会社	皮膚レーザー照射装置()

(誤)

別表27

製品名	製品コード
TFN-ADVANCEDフェネストレイテッドブレード	7611819652309
	7611819652316
	7611819652323
	7611819652330
	7611819652347
	7611819652354
	7611819652361
	7611819652538
	7611819652545
	7611819652552
	7611819652637
	7611819652644
	7611819652651
	TFN-ADVANCEDフェネストレイテッドラグスクリュー
7611819652576	
7611819652583	
7611819652590	
7611819652606	
7611819652613	
7611819652620	
7611819652347	
7611819453425	
7611819476523	
7611819652378	
7611819652385	
7611819652392	

(正)

別表27

製品名	製品コード
TFN-ADVANCEDフェネストレイテッドブレード	7611819652 309 606
	7611819652 316 613
	7611819652 323 620
	7611819652 330 569
	7611819652 347 576
	7611819652 354 583
	7611819652 361 590
	7611819652538
	7611819652545
	7611819652552
	7611819652637
	7611819652644
	7611819652651
	TFN-ADVANCEDフェネストレイテッドラグスクリュー
7611819652 576 286	
7611819652 583 293	
7611819652 590 309	
7611819652 606 316	
7611819652 613 323	
7611819652 620 330	
7611819652347	
7611819 453 425652354	
7611819 476 523652361	
7611819652378	
7611819652385	
7611819652392	