

事務連絡  
平成26年12月26日

関係団体 御中

厚生労働省保険局医療課

「特定保険医療材料の定義について」の一部改正について

標記について、別添のとおり地方厚生（支）局医療課長、都道府県民生主管部（局）国民健康保険主管課（部）長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）長あて通知したのでお知らせします。

保医発1226第2号  
平成26年12月26日

地方厚生(支)局医療課長  
都道府県民生主管部(局)  
国民健康保険主管課(部)長  
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)長

殿

厚生労働省保険局医療課長  
(公印省略)

厚生労働省保険局歯科医療管理官  
(公印省略)

「特定保険医療材料の定義について」の一部改正について

今般、「特定保険医療材料及びその材料価格(材料価格基準)(平成20年厚生労働省告示第61号)」の一部が平成26年厚生労働省告示第498号をもって改正され、平成27年1月1日から適用することとされたことに伴い、下記の通知の一部を別添のとおり改正し、同日から適用することとするので、その取扱いに遺漏のないよう、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底を図られたい。

- 1 別表のⅡの112(2)の⑦の次に次のように加える。
  - ⑧ 右室同期左室単独ペーシング機能及びペーシング間隔自動調整機能を有するものであること。
  
- 2 別表のⅡの112(3)の⑦のエ中「⑧及び⑫」を「⑧、⑫及び⑬」に、同⑧のオ中「⑫」を「⑫及び⑬」に、同⑫中「トリプルチャンバ（Ⅲ型）」を「トリプルチャンバ（Ⅲ型）・標準型」に改め、同⑫のオの次に次のように加える。
  - カ ⑬に該当しないこと。
  
- 3 別表のⅡの112(3)の⑫の次に次のように加える。
  - ⑬ トリプルチャンバ（Ⅲ型）・自動調整機能付き  
次のいずれにも該当すること。
    - ア トリプルチャンバ型（心房及び両心室でセンシング又はペーシングを行うものをいう。）であること。
    - イ レート応答機能及び上室性頻拍抑止機能を有するものであること。
    - ウ 房室伝導監視型心室ペーシング抑止機能を有しないものであること。
    - エ 抗上室性頻拍ペーシング治療機能を有するものであること。
    - オ 胸郭抵抗モニタリング機能を有するものであること。
    - カ 右室同期左室単独ペーシング機能及びペーシング間隔自動調整機能を有するものであること。

(参考)

「特定保険医療材料の定義について」(平成26年3月5日保医発0305第8号)の一部改正について

(傍線の部分は改正部分)

改正後	現 行
<p>(別表)</p> <p>I (略)</p> <p>II 医科点数表の第2章第3部、第4部、第6部、第9部、第10部及び第11部に規定する特定保険医療材料(フィルムを除く。)及びその材料価格</p> <p>001~111 (略)</p> <p>112 ペースメーカー</p> <p>(1) (略)</p> <p>(2) 機能区分の考え方            ペースメーカーは、次に規定する機能の有無等により <u>13</u> 区分に区分する。</p> <p>①~⑦ (略)</p> <p><u>⑧ 右室同期左室単独ペーシング機能及びペーシング間隔自動調整機能を有するものであること。</u></p> <p>(3) 機能区分の定義</p> <p>①~⑥ (略)</p> <p>⑦トリプルチャンバ(I型)・標準型            次のいずれにも該当すること。            ア~ウ (略)            エ <u>⑧、⑫及び⑬</u>に該当しないものであること。</p> <p>⑧トリプルチャンバ(I型)・極性可変型            ア~エ (略)            オ <u>⑫及び⑬</u>に該当しないものであること。</p>	<p>(別表)</p> <p>I (略)</p> <p>II 医科点数表の第2章第3部、第4部、第6部、第9部、第10部及び第11部に規定する特定保険医療材料(フィルムを除く。)及びその材料価格</p> <p>001~111 (略)</p> <p>112 ペースメーカー</p> <p>(1) (略)</p> <p>(2) 機能区分の考え方            ペースメーカーは、次に規定する機能の有無等により <u>12</u> 区分に区分する。</p> <p>①~⑦ (略)</p> <p>(3) 機能区分の定義</p> <p>①~⑥ (略)</p> <p>⑦トリプルチャンバ(I型)・標準型            次のいずれにも該当すること。            ア~ウ (略)            エ <u>⑧及び⑫</u>に該当しないものであること。</p> <p>⑧トリプルチャンバ(I型)・極性可変型            ア~エ (略)            オ <u>⑫</u>に該当しないものであること。</p>

⑨～⑪ (略)

⑫トリプルチャンバ (Ⅲ型)・標準型

次のいずれにも該当すること。

ア～オ (略)

カ ⑬に該当しないこと。

⑬トリプルチャンバ (Ⅲ型)・自動調整機能付き

次のいずれにも該当すること。

ア トリプルチャンバ型 (心房及び両心室でセンシング又はペーシングを行うものをいう。) であること。

イ レート応答機能及び上室性頻拍抑止機能を有するものであること。

ウ 房室伝導監視型心室ペーシング抑止機能を有しないものであること。

エ 抗上室性頻拍ペーシング治療機能を有するものであること。

オ 胸郭抵抗モニタリング機能を有するものであること。

カ 右室同期左室単独ペーシング機能及びペーシング間隔自動調整機能を有するものであること。

Ⅲ～Ⅺ (略)

⑨～⑪ (略)

⑫トリプルチャンバ (Ⅲ型)

次のいずれにも該当すること。

ア～オ (略)

Ⅲ～Ⅺ (略)