

事 務 連 絡
平成27年 1 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27年1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26年10月31日付保医発1031第5号及び平成26年11月28日付保医発1128第2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22年4月30日付 保医発0430第4号

保険適用開始年月日:平成22年5月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製剤名 ・製造業者	項目	製品コード 0840029078584 0840029078591 0840029078607 0840029078614	0840029078584 0840029078591 0840029078607 0840029078614	正
19	21200BZ00380000 気管切開子ユーゴ シヤイロー ヲサカシヨウケン窓付低圧カフキ コウチクイエンジヤハシ株式会社				

平成26年11月28日付 保医発1128第2号

保険適用開始年月日:平成26年12月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製剤名 ・製造業者 ・決定機能区分	項目	1cmX344 1cmX1_090	1cmX1_090	正
18	220AGBZX00161000 サシキン金ハラジクムリンガルベ-用線 Ⅳ サシキン金ハラジクムリンガルベ-用線 Ⅳ テンツクマイン三登株式会社 008 歯科非縫適用金銀ハラジクムリンガルベ-用(金12%以上 JIS適合品)	1cmX344 1cmX1_090	1cmX344 1cmX1_090	1cmX344 1cmX1_090	1cmX344 1cmX1_090

平成26年11月28日付 保医発1128第2号

保険適用開始年月日:平成26年12月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製剤名 ・製造業者	項目	1cmX913 1cmX983	1cmX983	正
18	220AGBZX00162000 サシキン金ハラジクムリンガルベ-用線 Ⅳ サシキン金ハラジクムリンガルベ-用線 Ⅳ テンツクマイン三登株式会社 008 歯科非縫適用金銀ハラジクムリンガルベ-用(金12%以上 JIS適合品)	1cmX913 1cmX983	1cmX913 1cmX983	1cmX913 1cmX983	1cmX913 1cmX983

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	薬事法承認番号 ・販売名 ・製剤名 ・製造業者	項目	製品名 BCG772Jユニツク EE-100	ECG772Jユニツク EE-100	正
1	226ADBZX00229000 ハレヲ VS-2000シリ-ズ BCG772Jユニツク EE-100 フクダ電子株式会社		BCG772Jユニツク EE-100	ECG772Jユニツク EE-100	

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
3	21400BZZ00376000 ガイディングカテーテル2 ロードマスター-TH 株式会社グッドマン	製品名	AP7-JR35 AP7-JR40 AP7-JL35 AP7-JL40 AP7-AL1 AP7-MPA1 AP7-MP	ガイディングカテーテル2 ロードマスター-TH

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者 ・決定機能区分	項目	誤	正
3	22600BZ100017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 008 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型	償還価格	1cm当たり¥12	1cm当たり¥11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者 ・決定機能区分	項目	誤	正
3	22600BZ100017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 101 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型	償還価格	1cm当たり¥12	1cm当たり¥11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者 ・決定機能区分	項目	誤	正
3	22600BZ100017000 ウルゴチュール アブソープ ボーダー 日東電工株式会社 012 皮膚欠損用創傷被覆材 (2) 皮下組織に至る創傷用 ① 標準型	償還価格	1cm当たり¥12	1cm当たり¥11

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者 ・決定機能区分	項目	誤	正
4	22600BZX00244000 SLIMPLICITY Cervical Plate システム ミズホ株式会社 064 脊椎固定用材料 (5) 脊椎スクリュー (固定型)	償還価格	¥76,400	¥74,000

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 製品名 製品コード 製造業者	項目	誤	正
4	22600BZX00308000 HTS頭蓋プレート固定システム 8155-064MA 4582428438963 HOYA Technosurgical株式会社	製品名	8155-064MA	8153-064MA

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
5	22600BZX00432000 メラFHPエクセラ 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
7	22600BZX00469000 SMF ヒップ システム 057 人工股関節用材料 (2) 大腿骨側材料 ① 大腿骨ステム (直接固定型) A 標準型 スミス・アンド・ノフュー オーソペディックス株式会社	償還価格	¥502,000	¥463,000

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
11	21000BZZ00348000 グッドテックカテーテル 009 血管造影用カテーテル (1) 一般用 株式会社グッドマン	製品名	GCB5-LRI40H GCS5-LRI40H GCS4-JB2M	グッドテックカテーテル

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業事法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
12	21400BZZ00376000 ガイドテックカテーテル2 ロードマスター-TH 132 ガイドテックカテーテル (1) 冠動脈用 株式会社グッドマン	製品名	PF6-MP PF6-MPL	ガイドテックカテーテル2 ロードマスター-TH

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
12	21400BZZ00458000 グッドテックカテーテル GREEN 009 血管造影用カテーテル(1) 一般用 株式会社グッドマン	製品名	GCK4-LRI40	グッドテックカテーテル GREEN

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
13	21600BZZ00269000 アテンダント 133 血管内手術用カテーテル(6) オクリューションカテーテル ② 特殊型 テルモ・クリニカルサプライ株式会社	償還価格	¥123,000	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
15	22100BZX00959000 オキシア人工心肺回路 127 人工心肺回路(6) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 株式会社ジェイ・エム・エス	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
16	22200BZX00759000 Inter Blade Nail システム 073 髄内釘(1) 髄内釘 ③ 大腿骨頭部型 ナカシマメディカル株式会社	償還価格	¥173,000	¥166,000

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
17	22300BZX00049000 メラエクセライン回路N2 127 人工心肺回路(6) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
18	22400BZX00251000 メラエクセライン回路HP2 127 人工心肺回路(6) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業専法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
18	22400BZX00076000 メラエクセライン回路TPC 127 人工心肺回路 (6) 個別機能品 ⑤ ラインフィルター 泉工医科工業株式会社	償還価格	¥18,300	¥17,100

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業専法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
21	226ACBZX00047000 ギンガ ハードタイプ 012 歯科鋳造用銀合金 第2種 (銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1r¥151	1r¥143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業専法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
21	226ACBZX00047A01 インライト ハードタイプ 012 歯科鋳造用銀合金 第2種 (銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1r¥151	1r¥143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業専法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
21	226ACBZX00053000 ギンガ タイプ I 011 歯科鋳造用銀合金 第1種 (銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1r¥142	1r¥135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	業専法承認番号 販売名 決定機能区分 製造業者	項目	誤	正
21	226ACBZX00053A01 インライト タイプ I 011 歯科鋳造用銀合金 第1種 (銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1r¥142	1r¥135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
21	226ACBZX00054000 ギンガ(タイプII) 012 歯科鑄造用銀合金 第2種(銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1r¥151	1r¥143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
21	226ACBZX00054A01 インライト(タイプII) 012 歯科鑄造用銀合金 第2種(銀60%以上インジウム5%以上 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1r¥151	1r¥143

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
21	226ACBZX00057000 ギンガ スーパーコアー 011 歯科鑄造用銀合金 第1種(銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1r¥142	1r¥135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
21	226ACBZX00053000 インライト スーパーコア 011 歯科鑄造用銀合金 第1種(銀60%以上インジウム5%未満 JIS適合品) デンケン・ハイデンタル株式会社	償還価格	1r¥142	1r¥135

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・決定機能区分 ・製造業者	項目	誤	正
21	226AKBZX00148000 ジーキャスト 006 歯科鑄造用金銀パラジウム合金(金12%以上 JIS適合品) 株式会社日本歯科金属	償還価格	1r¥1,078	1r¥1,190

平成26年12月28日付 保医発1228第3号

保険適用開始年月日:平成27年1月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製品名 ・製品コード ・製造業者	項目	誤	正
21	226AIBZI0002000 XIOS XG センサー XIOS XG Supreme サイズ 1&2+WIFI(SIDEXIS なし) 4571204928835 シロナデンタルシステムズ株式会社	製品名	XIOS XG Supreme サイズ 1&2+WIFI(SIDEXIS なし)	XIOS XG Supreme サイズ 1&2+WIFI(SIDEXIS Full付)