

事務連絡  
平成23年12月28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23年5月31日付保医発0531第1号及び平成23年11月30日付保医発1130第6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23年5月31日付 保医発0531第1号

保険適用開始年月日:平成23年6月1日

訂正頁	業事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
12	21900BZX00372000 メイラGTシステム メイラ株式会社	製品コード	4580136329580	4580136329764

平成23年11月30日付 保医発1130第6号

保険適用開始年月日:平成23年12月1日

訂正頁	業事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
1	223AFBZX00118000 プロマックス 3D Mid 株式会社ジーシー	特定診療報酬算定医療機器の区分	CT撮影装置 歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 歯科エックス線撮影デジタル映像化処理装置	CT撮影装置
12	223ACBZX00068000 トロフィーバンプロ 株式会社エム・ディ・インスツルメンツ	特定診療報酬算定医療機器の区分	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 パノラマ断層撮影装置 CT撮影装置	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置 パノラマ断層撮影装置

2. 追加

1. 医科

新たな保険適用 区分A2(特定包括)(特定の診療報酬項目において包括的に評価されているもの) 保険適用開始年月日:平成23年12月1日

薬事法承認番号	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
223ACBZX00068000	トロフィーバンプロ	トロフィーバンプロ	4548178215537	株式会社エム・ディ・インストルメンツ	CT撮影装置

2. 歯科

新たな保険適用 区分A2(特定包括)(特定の診療報酬項目において包括的に評価されているもの) 保険適用開始年月日:平成23年12月1日

薬事法承認番号	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
223AFBZX00118000	プロマックス 3D Mid	プロマックス 3D Mid CT	4548161931123	株式会社ジーシー	歯科パノラマ断層撮影デジタル映像化処理装置
		プロマックス 3D Mid CT/Pan	4548161931130		
			4548161931154		
		プロマックス 3D Mid CT/Pan/Ceph	4548161931147		
223AFBZX00118000	プロマックス 3D Mid	プロマックス 3D Mid CT	4548161931123	株式会社ジーシー	歯科エックス線撮影デジタル映像化処理装置
		プロマックス 3D Mid CT/Pan	4548161931130		
			4548161931154		
		プロマックス 3D Mid CT/Pan/Ceph	4548161931147		
			4548161931161		