

事務連絡  
平成26年2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25年2月28日付保医発0228第3号、平成25年9月30日保医発0930第5号及び平成26年1月31日付保医発0131第3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25年2月28日付 保医発0228第3号

保険適用開始年月日:平成25年3月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
7	22500BZX00023000 T-PALシステム(滅菌) シンセス株式会社	製品コード	T-PAL スモール 7611819405721 7611819405738 7611819405745 7611819405752 7611819405769 7611819405776 7611819405783 7611819405790 7611819405806 T-PAL ラージ 7611819405639 7611819405646 7611819405653 7611819405660 7611819405677 7611819405684 7611819405691 7611819405707 7611819405714	T-PAL スモール 7611819405639 7611819405646 7611819405653 7611819405660 7611819405677 7611819405684 7611819405691 7611819405707 7611819405714 T-PAL ラージ 7611819405721 7611819405738 7611819405745 7611819405752 7611819405769 7611819405776 7611819405783 7611819405790 7611819405806

平成25年9月30日付 保医発0930第5号

保険適用開始年月日:平成25年10月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
4	22500BZX00341000 セラリポーン-H 日本特殊陶業株式会社	決定機能区分	078 人工骨 (1) 汎用型 ② 吸収型 イ多孔体 i 一般型 078 人工骨 (1) 汎用型 ② 吸収型 ア顆粒・フィラ	078 人工骨 (1) 汎用型 ② 吸収型 ア顆粒・フィラ 078 人工骨 (1) 汎用型 ② 吸収型 イ多孔体 i 一般型

平成26年1月31日付 保医発0131第3号

保険適用開始年月日:平成26年2月1日

訂正頁	・薬事法承認番号 ・販売名 ・製造業者	項目	誤	正
4	22500BZX00513000 Nucleus 6 人工内耳システム サウンドプロセッサ 株式会社日本コクレア	製品コード	プロセッシングユニットスタンダードタイプ 9321502021463 9321502021470 9321502021487 9321502021494 プロセッシングユニットミニタイプ 9321502021425 9321502021432 9321502021449 9321502021456	プロセッシングユニットスタンダードタイプ 9321502025768 9321502025751 9321502025720 9321502025737 プロセッシングユニットミニタイプ 9321502025744 9321502025799 9321502025782 9321502025775
6	22500BZX00539000 アクアセル Ag フォーム コンパテックジャパン株式会社	償還価格(円)		1cm当たり¥12

平成26年1月31日付 保医発0131第3号

保険適用開始年月日:平成26年2月1日

訂正頁	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬事法承認番号</li> <li>・販売名</li> <li>・製造業者</li> </ul>	項目	誤	正
21		区分		2. 歯科
22		保険適用開始年月日	平成26月2日	平成26年2月1日
33(別表20)	22500BZX00562000 Vivacit-E ライナー ジンマー株式会社	製品名	Vivacit-E ライナー Vivacit-E ライナー	Vivacit-E ライナーニュートラル Vivacit-E ライナーエレベート