

事務連絡
平成28年11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28年8月31日付保医発0831第1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。

1. 訂正

平成28年8月31日付 保医発0831第1号 P.7

保険適用開始年月日：平成28年9月1日

(別紙)

(誤)

承認番号又は登録番号	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)
22800B2X00264000	ユニバーサル ニューロ3 (薬価)	UN3 キヤッププレート	7613252624373 7613252624403	日本ストライカー株式会社	061 固定用内副子(プレート) (9) その他 の他のプレート① 挿入式指骨頭 挿骨、顔面骨、上下肢骨用！ ス レート型、湾形型	¥12,700

(正)

承認番号又は登録番号	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)
22800B2X00264000	ユニバーサル ニューロ3 (薬価)	UN3 キヤッププレート	7613252624373 7613252624403	日本ストライカー株式会社	061 固定用内副子(プレート) (9) その他 の他のプレート① 挿入式指骨頭 挿骨、顔面骨、上下肢骨用！ ス レート型	¥69,500