

事務連絡  
平成30年1月31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29年12月28日付保医発1228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29年12月28日付 保医発1228第1号 P.4

保険適用開始年月日：平成30年1月1日

(別紙)

(誤)

承認番号又は認証番号 22600BZX00459000	販売名 マイクロニードルポート	製品名 Z-マイクロニードルポート	製品コード 4987578132264	保険適用希望者 日本コグニティブ株式会社	特定診療報酬算定医療機器の区分 補込型医薬品注入器
--------------------------------	--------------------	----------------------	------------------------	-------------------------	------------------------------

(正)

承認番号又は認証番号 22600BZX00459000	販売名 マイクロニードルポート	製品名 Z-マイクロニードルポート	製品コード 4987578132264	保険適用希望者 日本コグニティブ株式会社	特定診療報酬算定医療機器の区分 補込型医薬品注入器
--------------------------------	--------------------	----------------------	------------------------	-------------------------	------------------------------

(誤)

承認番号又は認証番号	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)
20600BZZ00666000	ネオフィックス	ネオフィックス	4547531561250	株式会社グンゼ	080 合成吸収性骨片接合材料 (1) スカジェー ② 頭蓋・顎・顔面・小骨	¥33,700
			4547531561267			
			4547531561274			
			4547531561281			
			4547531561298			
			4547531561304			
			4547531560970			
			4547531560994			
			4547531561007			
			4547531561014			
20600BZZ00666A01	ブランドフィックス	別表10のとおり ブランドフィックス	4547531682368	株式会社グンゼ	080 合成吸収性骨片接合材料 (4) その他のプレート (1) スカジェー ② 頭蓋・顎・顔面・小骨	¥33,700
			4547531682375			
			4547531682382			
			4547531682399			
			4547531682405			
			4547531682412			
			4547531687028			
			4547531687035			
			4547531682351			
			4547531687035			

(正)

承認番号又は認証番号	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)
20600BZZ00666000	ネオフィックス	ネオフィックス	4547531561250	医療適用希望者 グンゼ株式会社	080 合成吸収性骨片接合材料 (1) スカジェー ② 頭蓋・顎・顔面・小骨	¥33,700
			4547531561267			
			4547531561274			
			4547531561281			
			4547531561298			
			4547531561304			
			4547531560970			
			4547531560994			
			4547531561007			
			4547531561014			
20600BZZ00666000	ブランドフィックス	別表10のとおり ブランドフィックス	4547531682368	株式会社グンゼ	080 合成吸収性骨片接合材料 (4) その他のプレート (1) スカジェー ② 頭蓋・顎・顔面・小骨	¥33,700
			4547531682375			
			4547531682382			
			4547531682399			
			4547531682405			
			4547531682412			
			4547531687028			
			4547531687035			
			4547531682351			
			4547531687035			

2. 追加

医科

製品(販売)名・製品コードに追加・変更があったものの保険適用(区分B)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

平成29年12月28日付 保医発1228第1号 P.17

保険適用開始年月日:平成30年1月1日

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)
22800EZ0058000	アフェイス	アフェイス(立方体)S61	486011550505	株式会社クラレ	078 人工骨(1) 汎用型 ② 吸収型 イ 多孔体 Ⅰ 一般型	1mL当たり¥14,400