

事務連絡
令和2年10月30日

地方厚生（支）局医療課	}	御中
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）		

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

令和2年7月31日付け保医発第0731第3号、8月31日付け保医発0831第2号及び9月30日付け保医発0930第5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

(別紙)

令和2年7月31日付 保医発0731第3号 P.12
(誤)

保険適用開始年月日:令和2年8月1日

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)
223ACBZX0007000	PEG-Jカテーテル	PEG-Jカテーテル (経胃瘻的腸用カテーテル 先端テーパー)	4542187157727	クリエートメディック株式会社	037 交換用胃瘻カテーテル(2)小腸留置型②ハルーン型	¥15,800

(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)
223ACBZX0007000	PEG-Jカテーテル	PEG-Jカテーテル (経胃瘻的腸用カテーテル 先端テーパー)	4542187157727	クリエートメディック株式会社	037 交換用胃瘻カテーテル(2)小腸留置型②ハルーン型	¥15,800

令和2年9月30日付 保医発0930第5号 P.1
(誤)

保険適用開始年月日:令和2年10月1日

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	特定診療報酬算定医療機器の区分
30200BZ100018000	ディスクバリービコプラス	ディスクバリービコプラス	4582467215518	リサ株式会社	皮膚レーザー照射装置(Ⅱ)

(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	特定診療報酬算定医療機器の区分
30200BZ100018000	ディスクバリービコプラス	ディスクバリービコプラス	458246721552518	リサ株式会社	皮膚レーザー照射装置(Ⅱ)

(誤)

別表27

製品名	製品コード
TFN-ADVANCEDフェネストレイテッドブレード	7611819652309
	7611819652316
	7611819652323
	7611819652330
	7611819652347
	7611819652354
	7611819652361
	7611819652538
	7611819652545
	7611819652552
	7611819652637
	7611819652644
	7611819652651
	7611819652569
	7611819652576
	7611819652583
TFN-ADVANCEDフェネストレイテッドラダスクリュー	7611819652590
	7611819652606
	7611819652613
	7611819652620
	7611819652347
	7611819453425
	7611819476523
	7611819652378
	7611819652385
	7611819652392

(正)

別表27

製品名	製品コード
TFN-ADVANCEDフェネストレイテッドブレード	7611819652409606
	7611819652416613
	7611819652423620
	7611819652430569
	7611819652447576
	7611819652454583
	7611819652461590
	7611819652538
	7611819652545
	7611819652552
	7611819652637
	7611819652644
	7611819652651
	761181965266279
	761181965267286
	761181965268293
TFN-ADVANCEDフェネストレイテッドラダスクリュー	7611819652690309
	761181965260316
	761181965261323
	761181965262330
	7611819652347
	7611819453425652354
	7611819476523652361
	7611819652378
	7611819652385
	7611819652392