

事務連絡（保 211）
令和 3 年 11 月 9 日

都道府県医師会
事務局 長 殿

日本医師会医療保険課

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

新たに保険適用となった医療機器につきましては、随時ご連絡申し上げている
ところであります。

今般、下記で示された医療機器の保険適用について、厚生労働省保険局医療課
より一部訂正の事務連絡がありましたので、お知らせいたします。

記

- ・ 令和 3 年 1 月 29 日付け保医発 0129 第 4 号（日医発第 1110 号（保 338））
- ・ 令和 3 年 5 月 31 日付け保医発 0531 第 4 号（日医発第 221 号（保 72））
- ・ 令和 3 年 9 月 30 日付け保医発 0930 第 5 号（日医発第 565 号（保 187））

（添付資料）

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について
（令 3.10.29 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
令和3年10月29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

令和3年1月29日付け保医発0129第4号、令和3年5月31日付け保医発0531第4号及び
令和3年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」につつま
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。

令和3年1月29日付 保医発0129第4号 P.9

保険適用開始年月日:令和3年2月1日

(誤)

承認番号又は審査番号	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)
30300BZX00004000	KORUS セメントシステム	KORUS セメントシステム135°	8033466121899	日本メディカルネクスト株式会社	057 人工股関節用材料 (2)大腿骨側材料 大腿骨ステム(間接固定型)	¥82,000

(正)

承認番号又は審査番号	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)
30300BZX00004000	KORUS セメントシステム	KORUS セメントシステム135°	803346613218999	日本メディカルネクスト株式会社	057 人工股関節用材料 (2)大腿骨側材料 大腿骨ステム(間接固定型)	¥82,000

令和3年1月29日付 保医発0129第4号 P.10

保険適用開始年月日:令和3年2月1日

(誤)

承認番号又は審査番号	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)
30300BZX00004000	KORUS セメントシステム	KORUS セメントシステム135°	8033466121899	日本メディカルネクスト株式会社	057 人工股関節用材料 (2)大腿骨側材料 大腿骨ネック	¥6,400

(正)

承認番号又は審査番号	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)
30300BZX00004000	KORUS セメントシステム	KORUS セメントシステム135°	803346613218999	日本メディカルネクスト株式会社	057 人工股関節用材料 (2)大腿骨側材料 大腿骨ネック	¥6,400

令和3年5月31日付 保医発0531第4号 P.2

保険適用開始年月日:令和3年6月1日

(誤)

承認番号又は審査番号	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
303AIBZX00005000	ハンディーエコー Po - ecシリーズ	コンベックスプローブ(本体)	4589509510143	上田日本無線株式会社	超音波検査装置()

(正)

承認番号又は審査番号	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
(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)

令和3年9月30日付 保医発0930第5号 P.1

保険適用開始年月日:令和3年10月1日

(誤)

承認番号又は審査番号	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
303AIBZi00011000	RESMON プロ V3	RESMON プロ V3	4571168400576	株式会社フクダ産業	肺機能検査用フィルタ
303AIBZi00011000	RESMON プロ V3	RESMON プロ V3	4571168400576	株式会社フクダ産業	短期的使用口腔咽喉エアウェイ

(正)

承認番号又は審査番号	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
(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)
(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)	(削除)

令和3年9月30日付 保医発0930第5号 P.10

保険適用開始年月日:令和3年10月1日

(誤)

承認番号又は審査番号	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)
21600BZX00094000	TMPマイクロカテーテル	Carnelian MARVEL S 1.6/1.8Fr	4562382439831	株式会社東海メディカルプロダクツ	010 血管造影用マイクロカテーテル (1)オーバル-サイドワイヤーチップ付、非可屈用	¥62,200

(正)

承認番号又は審査番号	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)
21600BZX00094000	TMPマイクロカテーテル	Carnelian MARVEL Non Taper	456238243982434	株式会社東海メディカルプロダクツ	010 血管造影用マイクロカテーテル (1)オーバル-サイドワイヤーチップ付、非可屈用	¥62,200

令和3年9月30日付 保医発0930第5号 P.12

保険適用開始年月日:令和3年10月1日

(誤)

承認番号又は審査番号	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)
22700BZX00090000	TMPマイクロカテーテル	Carnelian MARVEL Non Taper	4562382439824	株式会社東海メディカルプロダクツ	010 血管造影用マイクロカテーテル (1)オーバル-サイドワイヤーチップ付、非可屈用	¥62,200

(正)

承認番号又は審査番号	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)
22700BZX00090000	TMPマイクロカテーテル	Carnelian MARVEL S 1.6/1.8Fr	456238243983124	株式会社東海メディカルプロダクツ	010 血管造影用マイクロカテーテル (1)オーバル-サイドワイヤーチップ付、非可屈用	¥62,200