

日医発第 2120 号（保険）
令和 5 年 2 月 8 日

都道府県医師会
社会保険担当理事 殿

日本医師会常任理事
長 島 公 之
（公 印 省 略）

「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、ご連絡申し上げます。

記

・令和 5 年 1 月 31 日付け保医発 0131 第 2 号（日医発第 2092 号（保険））

（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

（令和 5 年 2 月 7 日付け 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
令和5年2月7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5年1月31日付保医発0131第2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。

令和5年1月31日付 保医発0131第2号 P7

保険適用開始年月日: 令和5年2月1日

(誤)

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B1)(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)

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)
-	-	-	-	-	-	-

(正)

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B1)(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)

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)
21600BZZ00598000	キャリー	キャリー	4562150378560	株式会社ユー・ティイー・エム	010 血管造影用マイクロカテーテル(1)オーバーサワイヤー ③テッチャブルコイル用	¥50,900
		キャリー	4562150378577			
		キャリー	4562150378584			
		キャリー	4562150378591			
		キャリー	4562150378607			
		キャリー	4562150378614			
		キャリー	4562150378621			
		キャリー	4562150378638			
		キャリー	4562150378645			
		キャリー	4562150378652			
		キャリー	4562150378669			
		キャリー	4562150378676			