

日医発第238号（保険）

令和 7 年 5 月 8 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、ご連絡申し上げます。

記

- ・令和5年6月30日付保医発 0630 第2号（日医発第 719 号）

（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

（R7. 4. 30 事務連絡 厚生労働省保険局医療課）

事 務 連 絡
令和 7 年 4 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

令和 5 年 6 月 30 日付保医発 0630 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6月30日付 保医発0630第2号 P1
(誤)

新たな保険適用 区分A2(特定包括)(特定の診療報酬項目において包括的に評価されているもの) 保険適用開始年月日:令和5年7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
304AABZI00021000	全身用X線CT診断装置 uCT 550	全身用X線CT診断装置 uCT 550	4571579090069	United Imaging Healthcare Japan株式会社	CT撮影装置(I)
304AABZI00032000	全身用X線CT診断装置 uCT 780	全身用X線CT診断装置 uCT 780	4571579090024	United Imaging Healthcare Japan株式会社	CT撮影装置(I)

(正)

新たな保険適用 区分A2(特定包括)(特定の診療報酬項目において包括的に評価されているもの) 保険適用開始年月日:令和5年7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
304AABZI00021000	全身用X線CT診断装置 uCT 550	全身用X線CT診断装置 uCT 550	4571579090205	United Imaging Healthcare Japan株式会社	CT撮影装置(I)
304AABZI00032000	全身用X線CT診断装置 uCT 780	全身用X線CT診断装置 uCT 780	4571579090229	United Imaging Healthcare Japan株式会社	CT撮影装置(I)