



事 務 連 絡
平成20年6月30日

地方社会保険事務局	御中
都道府県民生主管部(局)	
国民健康保険主管課(部)	御中
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」の一部訂正等について

平成20年2月29日付保医発第0229001号、平成20年5月30日付保医発第0530001号、平成20年5月30日付事務連絡「医療機器の保険適用について」の一部訂正等につきまして、別添のとおり一部訂正がありましたのでお知らせいたします。

(別添)

1. 訂正
平成20年2月29日付 保医発0229001号 保険適用開始年月日:平成20年3月1日

訂正頁	*薬事法承認番号 *販売名 *製造業者等	項目	誤	正
1	22000BZX00036000 X線CT組合せ型ホントロノCT装置 GEMINI TF 株式会社フジツブスエレクトロニクスジャパン	特定診療報酬算定医療機器の区分	ホントロノCT装置	ホントロノCT装置 CT撮影装置

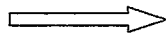
1. 訂正
平成20年5月30日付 保医発第0530001号 保険適用開始年月日：平成20年6月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者等	項目	誤	正
7	22000BZX00572000 シノクR2ガイトワイヤー ホストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社	製品コード	8714729762164	8714729762614
8	16000BZZ01857A01 ホンマイル-H HOYA株式会社	薬事法承認番号	16000BZZ01857000	16000BZZ01857A01
9	21300BZY00171000 ACS ハイトルク ウィスパー ガイトワイヤー アホット ハスキエコー ジャパン株式会社	製品名	014 TORQUE WHISPER EXTRA SUPPORT 3CM H 190 014 TORQUE WHISPER EXTRA SUPPORT 3CM HJ 190 014 TORQUE WHISPER EXTRA SUPPORT 3CM H 300 014 TORQUE WHISPER EXTRA SUPPORT 3CM HJ 300	014 WHISPER EXTRA SUPPORT 3CM H 190 014 WHISPER EXTRA SUPPORT 3CM HJ 190 014 WHISPER EXTRA SUPPORT 3CM H 300 014 WHISPER EXTRA SUPPORT 3CM HJ 300

1. 訂正
平成20年5月30日付「医療機器の保険適用について」の一部訂正等について
誤った記載

保険適用開始年月日：平成20年6月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者等	項目	誤	正
7	22000BZX00132000 ビクトリ-SR セント・ジュード・メディカル株式会社	決定機能区分 償還価格(円)	112 ペースメーカー(1)シングルチャンパ(I型) 991,000円	112 ペースメーカー(2)シングルチャンパ(II型) 103,000円



正しい記載

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者等	項目	誤	正
7	22000BZX00132000 ビクトリ-SR セント・ジュード・メディカル株式会社	決定機能区分 償還価格(円)	112 ペースメーカー(1)シングルチャンパ(I型) 991,000円	112 ペースメーカー(2)シングルチャンパ(II型) 1,030,000円

※ 修正箇所は、償還価格

1. 訂正

平成20年5月30日付「医療機器の保険適用について」の一部訂正等について 保険適用開始年月日:平成20月6月1日

訂正頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者等	項目	誤	正
10	219AKBZX00195000 リライエックス ユニセム クリック スリーエムヘルスケア株式会社	販売名	リライエックス ユニセム	リライエックス ユニセム クリック