

事務連絡（保 58）  
令和元年 6 月 7 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、平成 31 年 4 月 26 日付け保医発 0426 第 2 号（令和元年 5 月 13 日付け  
日医発第 184 号（保 34））として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。

（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  
（令和元年.5.31 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡  
令和元年5月31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

平成31年4月26日付け保医発0426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。

平成31年4月26日付 保医発0426第2号 P.9

保険適用開始年月日:平成31年5月1日

(誤)

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)
21700BZZ00471000	マイクロカテーテル2	ブレイクスルーA118 M00139450010	4560249952097	株式会社ハイレックスコーポレーション	010 血管造影用マイクロカテーテル(1)オーバーサイズ イヤ-①選択的アプローチ型 アブレードあり	¥39,500
		ブレイクスルーA118 M00139450020	4560249951946			
		ブレイクスルーA118 M00139450030	4560249951953			
		ブレイクスルーA118 M00139450040	4560249951960			
		ブレイクスルーA118 M00139450050	4560249951977			
		ブレイクスルーA118 M00139450060	4560249951984			

(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)
21700BZZ00471000	マイクロカテーテル2	ブレイクスルーA <del>H</del> 18 M00139450010	4560249952097	株式会社ハイレックスコーポレーション	010 血管造影用マイクロカテーテル(1)オーバーサイズ イヤ-①選択的アプローチ型 アブレードあり	¥39,500
		ブレイクスルーA <del>H</del> 18 M00139450020	4560249951946			
		ブレイクスルーA <del>H</del> 18 M00139450030	4560249951953			
		ブレイクスルーA <del>H</del> 18 M00139450040	4560249951960			
		ブレイクスルーA <del>H</del> 18 M00139450050	4560249951977			
		ブレイクスルーA <del>H</del> 18 M00139450060	4560249951984			