

事務連絡（保 215）
令和 2 年 9 月 24 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 2 年 8 月 31 日付け保医発 0831 第 2 号（日医発第 674 号（保 201））

（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 2.9.18 厚生労働省保険局医療課事務連絡）

事務連絡
令和2年9月18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2年8月31日付け保医発0831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2年8月31日付 保医発0831第2号 P.7

保険適用開始年月日:令和2年9月1日

(誤)

承認番号又は証番号	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)
302ADBZX00050000	Elation ワイヤーガイド バルーンカテーテル	EPB6	0884450399354	メリットメディカル・ジャパン株式会社	197 ガイドワイヤ-	¥1,950
		EPB8	0884450399361			
		EPB10	0884450399323			
		EPB12	0884450399330			
		EPB15	0884450399347			
		EB18	0884450399309			

(正)

承認番号又は証番号	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)
302ADBZX00050000	Elation ワイヤーガイド バルーンカテーテル	EPB6	0884450399354	メリットメディカル・ジャパン株式会社	197 ガイドワイヤ-	¥1,950
		EPB8	0884450399361			
		EPB10	0884450399323			
		EPB12	0884450399330			
		EPB15	0884450399347			
		EB18	0884450399309			

令和2年8月31日付 保医発0831第2号 P.1

保険適用開始年月日:令和2年9月1日

(誤)

承認番号又は証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分
30100BZ100013000	iStent inject トラベキュラー マイクロバイパスシステム	G2-M-IS	0853704002357	Glaukos Japan合同会社	緑内障治療用インプラント()
		G2-W	0853704002340		

(正)

承認番号又は証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	決定機能区分
30100BZ100013000	iStent inject トラベキュラー マイクロバイパスシステム	G2-M-IS	00853704002357	Glaukos Japan合同会社	緑内障治療用インプラント()
		G2-W	00853704002340		