

事 務 連 絡
令和 4 年 3 月 31 日

関係団体 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

標記について、別添のとおり地方厚生（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）及び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）あて連絡したのでお知らせします。

事務連絡
令和4年3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

令和4年2月28日付け保医発0228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4年2月28日付 保医発0228第2号 P4

保険適用開始年月日:令和4年3月1日

(誤)

承認番号又は認定番号	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
22600BZX00459000	マイクロニードル ポート	マイクロニードルポート	4987578892922	日本コヴィディエン株式会社	挿込型医薬品注入器
		マイクロニードルポート	4987578892939		

(正)

承認番号又は認定番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用希望者	類似機能区分
22600BZX00459000	マイクロニードル ポート	マイクロニードル ポート	4987578892922	日本コヴィディエン株式会社	挿込型医薬品注入器
		マイクロニードル ポート	4987578892939		

令和4年2月28日付 保医発0228第2号 P22

保険適用開始年月日:令和4年3月1日

(誤)

承認番号又は認定番号	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)
(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)

(正)

承認番号又は認定番号	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)
229AKBZX00085A03	レーザーニウム Nプラス	レーザーニウム Nプラス	4560229442631	株式会社日本歯科金属	020 歯科矯正用316L70L合金 鉗用	1g当たり¥25

令和4年2月28日付 保医発0228第2号 P22

保険適用開始年月日:令和4年3月1日

(誤)

承認番号又は認定番号	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)
(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)	(新規)

(正)

承認番号又は認定番号	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)
229AKBZX00085A03	レーザーニウム Nプラス	レーザーニウム Nプラス	4560229442631	株式会社日本歯科金属	025 歯科矯正用316L70L合金 床用	1g当たり¥29