

事 務 連 絡
平成19年2月28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
都道府県老人医療主管部（局）	
老人医療主管課（部）	御中

厚生労働省保険局医療課

通知の一部訂正について

平成19年1月31日付け保医発第0131001号につきまして、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。

1. 訂正

平成19年1月31日付 保医発第0131001号

保険適用開始年月日:平成19年2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
2 18 (別表1)	・15700BZY00006000 ・ブロンコ・キヤス気管支内チューブ ・タイコヘルスケアジャパン株式会社	製品名 製品コード 決定機能区分 別表	別表1の通り 027 気管内チューブ (1) カフあり (2) カフ上部吸引機能なし 別表1	削除
14	・21500BZZ00062000 ・K-MAX AS ヒップスクリュー2 ・日本メテカルマテリアル株式会社	製品名	AS ヒップスクリュープレート 2 アナ	AS ヒップスクリュープレート 2 アナ
17	・218ABBZX00162000 ・クリアフィル マジスティ LV ・クラレメテカル株式会社	決定機能区分 償還価格(円)	050 歯科充填用材料 II 1g ¥270	049 歯科充填用材料 I 1g ¥704

2. 追加

平成19年1月31日付 保医発第0131001号

保険適用開始年月日:平成19年2月1日

頁	薬事法承認番号 販売名 製造業者等	項目	製品名	製品コード
12	・21200BZY00191000 ・ホリシライン II ・ファインライン II PU ・日本ガイダント株式会社	製品名 製品コード	ファインライン II PU	0802526087769、0802526463297、0802526087783、0802526463303、 0802526088100、0802526463396、0802526088124、0802526463402

製品(販売)名・製品コードに追加・変更があったものの保険適用 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区分)

保険適用開始年月日:平成19年2月1日

薬事法承認番号	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
21800BZY10066000	アルコン アクリソフ ナチュラル シングルピース	アルコン アクリソフ ナチュラル シングルピース	SN60WF	日本アルコン株式会社	後房レンズ