

情報提供

那医発第 207 号
令和 7 年 7 月 16 日

施設長 各位

那覇市医師会

会 長 友利 博朗

常任理事 宮城 政剛



平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。

沖縄県医師会より「医療機器の保険適用について」の一部訂正について」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。☆ 問合せ先（那覇市医師会 事務局：宮城・前泊 / 電話 098-868-7579）

記

沖医発第 463 号

令和 7 年 7 月 10 日

地区医師会 御中

沖縄県医師会



「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

今般、日本医師会より、標記文書が発出されましたのでお知らせいたします。

本件は、令和 7 年 2 月 28 日付保医発 0228 第 1 号にて示された「医療機器の保険適用について」の一部訂正についての通知となっております。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知の上、貴管下会員への周知方につきご高配を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

記

- 「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

（令和 7 年 7 月 2 日（日医発第 523 号）（保険））

※関係文書は文書管理システムへ掲載いたします。

沖縄県医師会事務局保険課：赤嶺

TEL：098-888-0087

FAX：098-888-0089

hokenka@okinawa.med.or.jp

令和7年2月28日付 保医発0228第1号 P14

(誤)

新たな保険適用 区分C1(新機能)(新たな機能区分が必要で、技術は既に評価されているもの) 保険適用開始年月日:令和7年3月1日

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)
30600BZX00206000	InterStim X 仙骨神経刺激システム	InterStim X 97800	7630008314604	日本メドトロニック株式会社	184 仙骨神経刺激装置 (2)長期留置型	¥1,080,000

(正)

新たな保険適用 区分C1(新機能)(新たな機能区分が必要で、技術は既に評価されているもの) 保険適用開始年月日:令和7年3月1日

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)
30600BZX00206000	InterStim X 仙骨神経刺激システム	InterStim X 97800	0763000992057	日本メドトロニック株式会社	184 仙骨神経刺激装置 (2)長期留置型	¥1,080,000