

情報提供

那医発第 445 号
令和 7 年 11 月 13 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。別紙は当会ホームページに掲載致しますので、お手数ですがダウンロードをお願いします。

☆ 問合せ先（那覇市医師会 事務局：宮城・前泊 / 電話 098-868-7579）

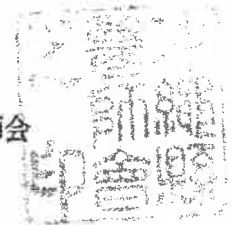
.....記.....

沖医発第 1056 号

令和 7 年 11 月 7 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 9 月 30 日付保医発 0930 第 3 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、貴会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 11 月 4 日（日医発第 1281 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

日医発第1281号（保険）
令和7年11月4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、ご連絡申し上げます。

記

・令和7年9月30日付保医発0930第3号（日医発第1169号）

（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
（R7.10.31 事務連絡 厚生労働省保険局医療課）

事務連絡
令和7年10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7年9月30日付保医発0930第3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7年9月30日付 保医発0930第3号 P10

保険適用開始年月日:令和7年10月1日

(誤)
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B1)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

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)
30500BZX00078000	バスケード MVP	バスケード MVP XL	4582102783016	ヘモネティクスジャパン合同会社	107 経皮的血管形成術用穿刺部止血材料	¥28,400

(正)
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B1)(個別評価)(材料価格が個別に設定され評価されているもの)

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)
30500BZX00078000	バスケード MVP	バスケード MVP XL	4582102783013	ヘモネティクスジャパン合同会社	107 経皮的血管形成術用穿刺部止血材料	¥28,400