

事務連絡  
令和7年4月30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7年4月30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5年6月30日付保医発0630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5年6月30日付 保医発0630第2号 P1

(誤)

新たな保険適用 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もの) 保険適用開始年月日:令和5年7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                             | 特定診療報酬算定医療機器の区分 |
|------------------|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------------------|-----------------|
| 304AABZI00021000 | 全身用X線CT診断装置 uCT 550 | 全身用X線CT診断装置 uCT 550 | 4571579090069 | United Imaging Healthcare Japan株式会社 | CT撮影装置(I)       |
| 304AABZI00032000 | 全身用X線CT診断装置 uCT 780 | 全身用X線CT診断装置 uCT 780 | 4571579090024 | United Imaging Healthcare Japan株式会社 | CT撮影装置(I)       |

(正)

新たな保険適用 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もの) 保険適用開始年月日:令和5年7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                             | 特定診療報酬算定医療機器の区分 |
|------------------|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------------------|-----------------|
| 304AABZI00021000 | 全身用X線CT診断装置 uCT 550 | 全身用X線CT診断装置 uCT 550 | 4571579090205 | United Imaging Healthcare Japan株式会社 | CT撮影装置(I)       |
| 304AABZI00032000 | 全身用X線CT診断装置 uCT 780 | 全身用X線CT診断装置 uCT 780 | 4571579090229 | United Imaging Healthcare Japan株式会社 | CT撮影装置(I)       |