

事 務 連 絡  
令和 7 年 10 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 7 年 10 月 31 日

|                                                                                                                    |   |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| 地 方 厚 生 ( 支 ) 局 医 療 課<br>都道府県民生主管部(局)<br>国 民 健 康 保 険 主 管 課 ( 部 )<br>都道府県後期高齢者医療主管部(局)<br>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<br>(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<br>(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     |