

事 務 連 絡

令和 8 年 6 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8年6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8年2月27日付保医発0227第4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8年2月27日付 保医発0227第4号

保険適用開始年月日:令和8年3月1日

P8

(誤)

新たな保険適用 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)
30800BZX00036000	レボシス-JM	レボシス-MCM	04573190050736	ORTHOREBIRTH株式会社	078 人工骨(1)汎用型 ②吸収型 ウ綿形状	0.1g当たり¥14,400
		レボシス-MCM	04573190050729			

(正)

新たな保険適用 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)
30300BZX00095A07	レボシス-JM	レボシス-MCM	04573190050736	ORTHOREBIRTH株式会社	078 人工骨(1)汎用型 ②吸収型 ウ綿形状	0.1g当たり¥14,400
		レボシス-MCM	04573190050729			

P28

(誤)

新たな保険適用 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)
30800BZX00036000	レボシス-JM	レボシス-MCM	04573190050736	ORTHOREBIRTH株式会社	001 人工骨(1)汎用型 ②吸収型 ウ綿形状	0.1g当たり¥14,400
		レボシス-MCM	04573190050729			

(正)

新たな保険適用 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)
30300BZX00095A07	レボシス-JM	レボシス-MCM	04573190050736	ORTHOREBIRTH株式会社	001 人工骨(1)汎用型 ②吸収型 ウ綿形状	0.1g当たり¥14,400
		レボシス-MCM	04573190050729			