

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