

保医発0523第4号
令和5年5月23日

地方厚生（支）局医療課長
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長
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）長

殿

厚生労働省保険局医療課長
（公印省略）

厚生労働省保険局歯科医療管理官
（公印省略）

医療機器の保険適用について

標記について、別紙のとおり令和5年5月24日から新たに保険適用とするので通知する。

本通知別紙中、承認番号又は認証番号とは、薬事法等の一部を改正する法律（平成25年法律第84号）第1条の規定による改正前の薬事法（昭和35年法律第145号）又は医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に基づく承認番号又は認証番号を指すものとする。

新たな保険適用区分C2(新機能・新技術)(新たな技術料で評価されているもの) 保険適用開始年月日: 令和5年5月24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	決定機能
30400BZX00269000	グアイアフェューザー皮下投与システム	グアイアフェューザー	5713495000145	アルフレックスファーマ株式会社	
		VF輸液セット6mm	4987274148019		
		VF輸液セット9mm	4987274148026		
		VFシリンジ	4987274148002		
		VFバイアルアダプタ	4987274148033		