

2024年5月

お客様各位

メリットメディカル・ジャパン株式会社

「インプレスカテーテル」保険区分変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご隆盛のこととお喜び申し上げます。平素より弊社製品に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、頭書の件につき、下記の通りお知らせいたします。

今後とも弊社製品をどうかご愛顧くださいますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

(変更前)

販売名	医療機器承認番号	保険償還価格 (令和6年度診療報酬)
インプレスカテーテル	22400BZX00075000	¥1,720
保険区分名称		
009 血管造影用カテーテル(1)一般用		

(変更後)

販売名	医療機器承認番号	保険償還価格 (令和6年度診療報酬)
インプレスカテーテル	22400BZX00075000	¥2,460
保険区分名称		
009 血管造影用カテーテル(2)脳血管・腹部血管専用型		

※令和6年度診療報酬改定の保険償還区分の合理化・細分化により、弊社製品「インプレスカテーテル」は、「009 血管造影用カテーテル(2)脳血管・腹部血管専用型」へ変更となりました。

令和6年6月1日より新区分での保険適用となります。

以上

