

医療機器に係る保険適用決定区分案

保険適用希望業者 ギブン・イメージング株式会社
販売名 ギブン画像診断システム

決定区分案	主な使用目的
C 2（新機能・新技術） (新たな技術料を設定し評価すべきもの)	当該製品は、上部及び下部消化管の検査（内視鏡検査を含む。）をしても原因不明の消化管出血を伴う小腸疾患の診断を行うために、小腸粘膜の撮像を行い画像を提供する機能を有し、小腸内の画像診断を行うことを目的とする。

○類似機能区分
なし

○保険償還価格（製品名 M2A カプセル/PillCam SB カプセル）
77,200円（原価計算方式）

暫定価格
なし

○技術料

D 3 1 0 小腸ファイバースコピー 1,700点

参考（メーカー意見）

保険償還価格 112,200円（原価計算方式）

技術料 D 3 1 0 小腸ファイバースコピー 1,700点

価格調整の資料

製品名	M2A カプセル/PillCam SB カプセル	
諸外国における価格		
アメリカ合衆国	52,	695円
連合王国	98,	379円
ドイツ	92,	795円
フランス	93,	263円

○為替レート（平成18年4月～平成19年3月の月末スポットレート平均）

1米ドル =117.1 円

1英ポンド=225.8 円

1ユーロ =152.9 円

○外国平均価格 84,283 円

= (52,695 円+98,379 円+92,795 円+93,263 円) ÷ 4

○価格（案）

保険医療材料専門組織における検討の結果、77,200 円と設定した。この価格は、外国平均価格 84,283 円の 0.91 倍に相当する。

製品概要

1 販売名	ギブン画像診断システム
2 希望業者	ギブン・イメージング 株式会社
3 構造・原理	上部及び下部消化管の検査（内視鏡検査を含む）をしても原因不明の消化管出血を伴う小腸疾患の診断を行うために、小腸粘膜の撮像を行い画像を提供する。 嚥下可能な内視鏡カプセルの中には小型イメージングセンサーが内蔵されており、このカプセルが患者の消化管内をその蠕動運動により移動しながら腸内の画像を収集する。収集された画像データは、カプセル内のアンテナから送信され、粘着パッドにより患者の身体に装着されたセンサアレイによって受診されるとともに、センサアレイに接続されているデータレコーダ内のハードディスクに記録される。このデータレコーダとバッテリーパックは患者の腰に装着される。そのため患者はカプセルが体内を移動している間も通常の日常活動を行うことが出来る。カプセルを嚥下して約8時間で撮像が終了する。カプセルは患者の消化管内を移動し、自然に排出される。 医師等の医療従事者はデータレコーダから画像データをワークステーションにダウンロードし、必要に応じてビデオ画像再生等を行い、小腸内の画像診断を行う。
4 使用目的	小腸疾患の診断を行うため、小腸粘膜の撮像を行い画像を提供する。

ＤＰＣにおける高額な薬剤等への対応について

平成１９年６月２２日

１ 趣旨

- （１）ＤＰＣにおいては、制度の対象医療機関における医療提供の実態調査の結果に基づいて包括評価を行っている。そのため、調査実施後に新たに医薬品又は医療機器が保険導入された場合においては、再度調査及び評価を実施するまでの間、ＤＰＣにおける包括範囲点数には反映されていない。
- （２）これまで、医薬品及び医療機器については年度の途中においても保険導入が行われてきており、ＤＰＣの対象医療機関においても必要に応じてこれらの保険導入に適切に対応できるようにする必要がある。
- （３）中医協の平成１８年度診療報酬改定の議論においては、調査終了以降に新規に薬価収載等された高額な薬剤等を使用する患者について、包括評価の対象とせず出来高算定とすることについて合意が得られている。

平成１８年２月１５日 中央社会保険医療協議会了承

- 以下の患者については、ＤＰＣによる包括評価の対象とせず、出来高算定とする。
 - ・ 平成１７年度「７月から１０月までの退院患者に係る調査」終了以降に、新規に薬価収載等された高額な薬剤等を使用する患者

- （４）改定後１年を経過し、その間に新規の医薬品、医療機器も多数収載されたことから、新規に保険収載された医薬品、医療機器について、その使用データを分析し、以下のように対応してはどうか。

２．対応ルール案

- （１）平成１７年１１月以降に保険導入又は効能追加の承認がなされた医薬品、医療機器のうち、以下の要件に該当するものを使用した患者は包括評価の対象外とし、出来高算定とする。
 - 当該医薬品等を使用した場合における包括範囲内の薬剤費が当該医薬品等を使用しない場合の算定額と比較して以下の基準を超えていること。

- ① 既に平成 18 年度に使用実績のある医薬品等については、D P C 本体調査より得られたデータを用いて、当該医薬品等を使用した症例の薬剤費が、使用していない症例の薬剤費の平均 + 1 S D
 - ② 平成 18 年度に使用実績のない医薬品等については、当該医薬品等の標準的な使用における薬剤費（併用する医薬品も含む）の見込み額が、使用していない症例の薬剤費の平均 + 1 S D
- (2) 出来高算定とする医薬品等については、次期診療報酬改定において使用実績等を踏まえ検討し、原則として包括評価にすることとする。
- (3) 今後、新規に保険収載される医薬品等で上記の要件に該当するものについては、保険収載の決定と同時に包括評価の対象外とするかどうかを決定すること。

3. 対象医薬品・医療機器

1) 平成 18 年度に使用実績のある医薬品

○ マイロターゲット注射用 5mg（ゲムツズマブオゾガマイシン）

薬価収載日：平成 17 年 9 月 16 日

効能・効果：再発又は難治性の C D 3 3 陽性の急性骨髄性白血病

用法・用量：1 回量 9mg/m² 少なくとも 14 日間の間隔において 2 回

標準的な費用：241,096 円／5mg × 3 瓶／回 × 2 回 = 1,446,576 円

D P C における使用実績（分類 130010xx97x3xx）：

当該医薬品を使用した症例の薬剤費平均 322,028 点

当該医薬品を使用していない症例の薬剤費平均 + 1 S D 247,411 点

○ テモダールカプセル 20mg, 100mg（テモゾロミド）

薬価収載日：平成 18 年 9 月 15 日

効能・効果：悪性神経膠腫

用法・用量：（初発）75mg/m² 1 日 1 回 4 2 日間

4 週間休薬の後、150mg/m² を 1 日 1 回 5 日間

標準的な費用：

（初発）(16,746.50 円／100mg × 1 C + 3,345.90 円／20mg × 1 C)
× 4 2 回 = 843,880 円

D P C における使用実績（分類 010010xx01x4xx）：

当該医薬品を使用した症例の薬剤費平均 83,590 点

当該医薬品を使用していない症例の薬剤費平均＋１ＳＤ 79,239 点

○ ベルケイド注射用 3mg（ボルテゾミブ）

薬価収載日：平成 18 年 12 月 1 日

効能・効果：再発又は難治性の多発性骨髄腫

用法・用量：1.3mg/m² 週 2 回、2 週間投薬の後、10 日間休薬

標準的な費用：168,348 円／3mg × 1 瓶／回 × 4 回 = 673,392 円

D P C における使用実績（分類 130040xx99x3xx）：

当該医薬品を使用した症例の薬剤費平均 85,547 点

当該医薬品を使用していない症例の薬剤費平均＋１ＳＤ 45,493 点

2) 平成 18 年度に使用実績のない医薬品

○ アリムタ注射用 500mg（ペメトレキセド）

薬価収載日：平成 19 年 1 月 19 日

効能・効果：悪性胸膜中皮腫

用法・用量：500mg/m² 1 日 1 回投与 シスプラチン 75mg/m² と併用
投与後少なくとも 20 日間休薬

標準的な費用：240,649 円／500mg × 2 瓶／回＋（シスプラチンを併用）
15,970 円／50mg × 3 瓶／回 = 529,208 円

D P C（分類 040050xx99x3xx）：

当該医薬品を使用していない症例の薬剤費平均＋１ＳＤ：36,753 点

○ ドキシル注 20mg（ドキソルビン）

薬価収載日：平成 19 年 1 月 19 日

効能・効果：エイズ関連カポジ肉腫

用法・用量：20mg/m² 2～3 週間ごとに 1 回

標準的な費用：97,488 円／20mg × 2 瓶／回 × 6 回 = 1,169,856 円

D P C（分類 160260xxxxxxxx）：

当該医薬品を使用していない症例の薬剤費平均＋１ＳＤ：100,126 点

○ レミケード点滴静注用 100（インフリキシマブ）

効能追加承認日：平成 19 年 1 月 26 日

効能・効果：ベーチェット病による難治性網膜ぶどう膜炎

用法・用量：5mg/kg/回 初回投与後、2 週、6 週に投与し、以後 8 週間
の間隔で投与

標準的な費用：107,695 円／100mg × 3 瓶／回 = 323,085 円

D P C (分類 070560xx99x0xx) :

当該医薬品を使用していない症例の薬剤費平均+ 1 S D : 22,762 点

○ アバスチン点滴静注用 100mg, 400mg (ベバシズマブ)

薬価収載日 : 平成 19 年 6 月 8 日

効能・効果 : 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

用法・用量 : 5mg/kg/回又は 10mg/kg/回投与。投与間隔は 2 週間以上。

標準的な費用 : (1 次治療) 50,291 円 / 100mg × 3 瓶 / 回 +
133,341 円 (併用する FOLF0X 4 療法) = 284,214 円

D P C (分類 060035xx99x31x) :

当該医薬品を使用していない症例の薬剤費平均+ 1 S D : 23,882 点

(参考)

平成17年11月以降に保険導入された医薬品

収載日	品 目 名	成分名	規格単位	薬価(円)
H17.09.16	サラジエン5mg	塩酸ヒドロカルビオン	5mg1錠	136.30
H17.09.16	ギヤバロン髄注0.005%	バクロフェン	0.005%1ml1管	1,107.00
H17.09.16	ギヤバロン髄注0.05%	バクロフェン	0.05%20ml1管	22,119.00
H17.09.16	ギヤバロン髄注0.2%	バクロフェン	0.2%5ml1管	22,119.00
H17.09.16	マイロターグ注射用5mg	ゲムツズマブオゾガマイシン(遺伝子組換え)	5mg1瓶	241,096.00
H17.09.16	フィニバックス点滴用0.25g	トリハネム水和物	250mg1瓶	1,197.00
H17.12.09	セイフル錠25mg	ミグリトール	25mg1錠	31.60
H17.12.09	セイフル錠50mg	ミグリトール	50mg1錠	55.80
H17.12.09	セイフル錠75mg	ミグリトール	75mg1錠	77.80
H17.12.09	クラバモックス小児用ドライシロップ	クラブラン酸カリウム・アモキシシリン	(636.5mg)1g	221.30
H17.12.09	アベロックス錠400mg	塩酸モキシフロキサシン	400mg1錠	517.00
H17.12.09	ハビロックミニ点眼液0.1%	シクロスポリン	0.1%0.4ml1個	207.40
H18.04.28	ユリーファセル2mg	シロドシン	2mg1カプセル	51.70
H18.04.28	ユリーファセル4mg	シロドシン	4mg1カプセル	102.90
H18.04.28	フラビックス錠25mg	硫酸クロビドゲレル	25mg1錠	114.50
H18.04.28	フラビックス錠75mg	硫酸クロビドゲレル	75mg1錠	289.60
H18.04.28	フェマーラ錠2.5mg	レトゾール	2.5mg1錠	687.50
H18.04.28	ゴナールE皮下注用75	ホリトロンアルファ(遺伝子組換え)	75国際単位1瓶(溶解液付)	5,296.00
H18.04.28	ゴナールE皮下注用150	ホリトロンアルファ(遺伝子組換え)	150国際単位1瓶(溶解液付)	10,438.00
H18.04.28	マグセント注100mL	硫酸マグネシウム・ブドウ糖	100mL1瓶	2,250.00
H18.04.28	オセックス点眼液0.3%	トシル酸トスフロキサシン	0.3%1mL	154.70
H18.04.28	トスフロ点眼液0.3%	トシル酸トスフロキサシン	0.3%1mL	154.70
H18.04.28	ロキソニンパップ100mg	ロキソプロフェンナトリウム	10cm×14cm1枚	53.50
H18.06.01	エビリファイ錠3mg	アリヒプロラゾール	3mg1錠	98.30
H18.06.01	エビリファイ錠6mg	アリヒプロラゾール	6mg1錠	186.00
H18.06.01	エビリファイ散1%	アリヒプロラゾール	1%1g	198.30
H18.06.01	ジェイズロフト錠25mg	塩酸セルトラリン	25mg1錠	137.20
H18.06.01	ジェイズロフト錠50mg	塩酸セルトラリン	50mg1錠	241.10
H18.06.01	ベシケア錠2.5mg	コハク酸ソリフェナシン	2.5mg1錠	119.70
H18.06.01	ベシケア錠5mg	コハク酸ソリフェナシン	5mg1錠	201.60
H18.06.01	デトールシールカプセル2mg	酒石酸トルテロジン	2mg1カプセル	121.30
H18.06.01	デトールシールカプセル4mg	酒石酸トルテロジン	4mg1カプセル	204.30

H18. 06. 01	アムピゾーム点滴静注用 50mg	アムホテリシン B	50mg1 瓶	9, 958. 00
H18. 06. 01	ファンガート点滴用 25mg	ミカファンギンナトリウム	25mg1 瓶	3, 974. 00
H18. 06. 01	イヌリト注	イヌリン	4g40mL1 瓶(溶解液付)	8, 993. 00
H18. 06. 01	ニコチネル TTS10	ニコチン	(17. 5mg) 10cm ² 1 枚	355. 80
H18. 06. 01	ニコチネル TTS20	ニコチン	(35mg) 20cm ² 1 枚	374. 30
H18. 06. 01	ニコチネル TTS30	ニコチン	(52. 5mg) 30cm ² 1 枚	401. 80
H18. 09. 15	ガバペン錠 200mg	ガバペンチン	200mg1 錠	39. 70
H18. 09. 15	ガバペン錠 300mg	ガバペンチン	300mg1 錠	53. 00
H18. 09. 15	ガバペン錠 400mg	ガバペンチン	400mg1 錠	65. 00
H18. 09. 15	フィズリン錠 30mg	塩酸モザバプタン	30mg1 錠	8, 734. 40
H18. 09. 15	フォサマック錠 35mg	アレントロン酸ナトリウム水和物	35mg1 錠	847. 80
H18. 09. 15	ホナロン錠 35mg	アレントロン酸ナトリウム水和物	35mg1 錠	847. 80
H18. 09. 15	テモタールカプセル 20mg	テモゾロミド	20mg1 カプセル	3, 345. 90
H18. 09. 15	テモタールカプセル 100mg	テモゾロミド	100mg1 カプセル	16, 746. 50
H18. 09. 15	ハラクルート錠 0. 5mg	エンテカビル水和物	0. 5mg1 錠	1, 058. 10
H18. 09. 15	イトリゾール内用液 1%	イトラコナゾール	1%1mL	113. 20
H18. 09. 15	ホーステル内用液 10	塩化マンガン四水和物	10mg250mL1 袋	1, 311. 40
H18. 09. 15	ホリトカスクレロール 0. 5%注 2mL	ホリトカノール	0. 5%2mL1 管	641. 00
H18. 09. 15	ホリトカスクレロール 1%注 2mL	ホリトカノール	1%2mL1 管	718. 00
H18. 09. 15	ホリトカスクレロール 3%注 2mL	ホリトカノール	3%2mL1 管	871. 00
H18. 09. 15	ブスルフェクス点滴静注用 60mg	ブスルファン	60mg1 管	40, 447. 00
H18. 09. 15	アボネックス筋注用シリンジ 30μg	インターフェロンベータ-1a(遺伝子組換え)	30μg0. 5mL1 筒	39, 890. 00
H18. 09. 15	パタノール点眼液 0. 1%	塩酸オロパタジン	0. 1%1mL	204. 30
H18. 09. 15	ベガモックス点眼液 0. 5%	塩酸モキシフロキサシン	0. 5%1mL	130. 70
H18. 09. 15	ハルミコート吸入液 0. 25mg	ブデソニド	0. 25mg2mL1 管	263. 30
H18. 09. 15	ハルミコート吸入液 0. 5mg	ブデソニド	0. 5mg2mL1 管	346. 80
H18. 12. 01	レキップ錠 0. 25mg	塩酸ロピニロール	0. 25mg1 錠	59. 50
H18. 12. 01	レキップ錠 1mg	塩酸ロピニロール	1mg1 錠	205. 80
H18. 12. 01	レキップ錠 2mg	塩酸ロピニロール	2mg1 錠	382. 70
H18. 12. 01	プレミネント錠	ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド	1 錠	190. 00
H18. 12. 01	アレクサ錠 30mg	塩酸フェキソフェナジン	30mg1 錠	71. 40
H18. 12. 01	オキノム散 0. 5%	塩酸オキシコドン水和物(オキシコドン塩酸塩水和物)	0. 5%1g	132. 60
H18. 12. 01	タケフロン静注用 30mg	ランソプラゾール	30mg1 瓶	634. 00
H18. 12. 01	リフレガル点滴静注用 3. 5mg	アガルスチターゼ アルファ(遺伝子組換え)	3. 5mg3. 5mL1 瓶	357, 307. 50

H18.12.01	アウトラサーム点滴静注液 2.9mg	ラロニターゼ（遺伝子組換え）	2.9mg5mL1 瓶	111,752.00
H18.12.01	ベルケイト注射用 3mg	ホルテゾミド	3mg1 瓶	168,348.00
H18.12.01	イトリゾール注 1%	イトロコゾール	1%20mL1 管（溶解液付）	14,678.00
H18.12.01	アトベイト注射用 250	ルリオクトコグ アルファ（遺伝子組換え）	250 単位 1 瓶（溶解液付）	21,786.00
H18.12.01	アトベイト注射用 500	ルリオクトコグ アルファ（遺伝子組換え）	500 単位 1 瓶（溶解液付）	40,166.00
H18.12.01	アトベイト注射用 1000	ルリオクトコグ アルファ（遺伝子組換え）	1000 単位 1 瓶（溶解液付）	74,053.00
H18.12.01	ソナゾイト注射用	ヘルフルブタン	1 瓶（溶解液付）	13,338.00
H18.12.01	アルチバ 静注用 2mg	塩酸レミフェンタニル（レミフェンタニル塩酸塩）	2mg1 瓶	2,534.00
H18.12.01	アルチバ 静注用 5mg	塩酸レミフェンタニル（レミフェンタニル塩酸塩）	5mg1 瓶	6,090.00
H19.01.19	アリムタ注射用 500mg	ヘメトレキセドナトリウム水和物	500mg1 瓶	240,649.00
H19.01.19	トキシル注 20mg	塩酸トキシルビシン（トキシルビシン塩酸塩）	20mg10mL1 瓶	97,488.00
H19.03.16	セレコックス錠 100mg	セレコキシブ	100mg1 錠	83.70
H19.03.16	セレコックス錠 200mg	セレコキシブ	200mg1 錠	128.90
H19.03.16	コムタン錠 100mg	エンタカホン	100mg1 錠	218.20
H19.03.16	モディオダール錠 100mg	モダフィニル	100mg1 錠	398.10
H19.03.16	サーティカン錠 0.25mg	エペロリムス	0.25mg1 錠	690.50
H19.03.16	サーティカン錠 0.5mg	エペロリムス	0.5mg1 錠	1,214.80
H19.03.16	サーティカン錠 0.75mg	エペロリムス	0.75mg1 錠	1,690.50
H19.03.16	コペガス錠 200mg	リバビリン	200mg1 錠	806.20
H19.03.16	フォリスチム注 50	フォリトロピンベータ（遺伝子組換え）	50 国際単位 0.5mL1 瓶	3,070.00
H19.03.16	フォリスチム注 75	フォリトロピンベータ（遺伝子組換え）	75 国際単位 0.5mL1 瓶	3,892.00
H19.03.16	ソマバート皮下注用 10mg	ヘグヒソマント（遺伝子組換え）	10mg1 瓶（溶解液付）	12,872.00
H19.03.16	ソマバート皮下注用 15mg	ヘグヒソマント（遺伝子組換え）	15mg1 瓶（溶解液付）	16,318.00
H19.03.16	ソマバート皮下注用 20mg	ヘグヒソマント（遺伝子組換え）	20mg1 瓶（溶解液付）	19,309.00
H19.06.08	ゼチーア錠 10mg	エゼチミド	10mg1 錠	250.90
H19.06.08	ウルス錠 0.1mg	イミダフェナシン	0.1mg1 錠	100.80
H19.06.08	ステブラ錠 0.1mg	イミダフェナシン	0.1mg1 錠	100.80
H19.06.08	アクトネル錠 17.5mg	リセトロン酸ナトリウム水和物	17.5mg1 錠	846.60
H19.06.08	ベネット錠 17.5mg	リセトロン酸ナトリウム水和物	17.5mg1 錠	846.60

H19. 06. 08	フルダラ錠 10mg	リン酸フルダラピン	10mg1 錠	3,688.20
H19. 06. 08	ヒジクリア錠	リン酸二水素ナトリウム 一水和物、無水リン 酸水素二ナトリウム	1 錠	56.70
H19. 06. 08	アンカロン注 150	塩酸アミオダロン	150mg3mL1 管	3,139.00
H19. 06. 08	アリクストラ皮下注 1.5mg	フォンダパリヌクスナトリウ ム	1.5mg0.3mL1 筒	1,581.00
H19. 06. 08	アリクストラ皮下注 2.5mg	フォンダパリヌクスナトリウ ム	2.5mg0.5mL1 筒	2,200.00
H19. 06. 08	マイオザイム点滴静注用 50mg	アルグルコシダーゼ アル ファ(遺伝子組換え)	50mg1 瓶	93,994.00
H19. 06. 08	ネスプ静注用 10 μ g シリンジ	ダルベボエチン アルファ (遺伝子組換え)	10 μ g1mL1 筒	3,168.00
H19. 06. 08	ネスプ静注用 15 μ g シリンジ	ダルベボエチン アルファ (遺伝子組換え)	15 μ g1mL1 筒	4,466.00
H19. 06. 08	ネスプ静注用 20 μ g シリンジ	ダルベボエチン アルファ (遺伝子組換え)	20 μ g1mL1 筒	5,699.00
H19. 06. 08	ネスプ静注用 30 μ g シリンジ	ダルベボエチン アルファ (遺伝子組換え)	30 μ g1mL1 筒	8,033.00
H19. 06. 08	ネスプ静注用 40 μ g シリンジ	ダルベボエチン アルファ (遺伝子組換え)	40 μ g1mL1 筒	10,249.00
H19. 06. 08	ネスプ静注用 60 μ g シリンジ	ダルベボエチン アルファ (遺伝子組換え)	60 μ g1mL1 筒	14,447.00
H19. 06. 08	ネスプ静注用 120 μ g シリンジ	ダルベボエチン アルファ (遺伝子組換え)	120 μ g1mL1 筒	25,984.00
H19. 06. 08	アハスチン点滴静注用 100mg/4mL	ベバシズマブ(遺伝子 組換え)	100mg4mL1 瓶	50,291.00
H19. 06. 08	アハスチン点滴静注用 400mg/16mL	ベバシズマブ(遺伝子 組換え)	400mg16mL1 瓶	191,299.00
H19. 06. 08	ミケラン LA 点眼液 1%	カルテオロール塩酸塩	1%1mL	456.60
H19. 06. 08	ミケラン LA 点眼液 2%	カルテオロール塩酸塩	2%1mL	660.90
H19. 06. 08	オルベスコ 50 μ g インヘラー 112 吸入用	シクレソニド	5.6mg6.6g1 キット	1,813.70
H19. 06. 08	オルベスコ 100 μ g インヘラー 112 吸入用	シクレソニド	11.2mg6.6g1 キット	2,380.70
H19. 06. 08	オルベスコ 200 μ g インヘラー 56 吸入用	シクレソニド	11.2mg3.3g1 キット	2,380.70
H19. 06. 08	アトエア 100 ティスカス	キシナホ酸サルメテロー ル、プロピオン酸フルチカ ゾン	28 ブリスター 1 キット	3,066.00
H19. 06. 08	アトエア 250 ティスカス	キシナホ酸サルメテロー ル、プロピオン酸フルチカ ゾン	28 ブリスター 1 キット	3,575.60
H19. 06. 08	アトエア 500 ティスカス	キシナホ酸サルメテロー ル、プロピオン酸フルチカ	28 ブリスター 1 キット	4,113.20

		ゾン		
--	--	----	--	--

平成 17 年 11 月以降に保険導入された医療機器

導入日	製品名	区分	備考
H18.04.01	全身用ポジトロンCT装置 Discovery LS	C2	H18 改定率に織込済
H18.04.01	シンクロメッドELポンプ	C2	手術に使用（包括外）
H18.04.01	インデュラカテーテル	C2	手術に使用（包括外）
H18.04.01	ASD閉鎖セット	C2	手術に使用（包括外）
H18.04.01	シナジーニューロスティミュレータ	C1	手術に使用（包括外）
H18.04.01	フロートラックセンサー	C1	連続心拍出量測定に使用。 37,000 円
H18.04.01	スーパーフィクソープ30、オテスオトランス・プラス	C1	手術に使用（包括外）
H18.07.01	メドトロニック InSync ICD	C2	手術に使用（包括外）
H18.10.01	ジェルパート	C1	手術に使用（包括外）
H19.04.01	クックゼニスAAAエンドバスキュラーグラフト	C1	手術に使用（包括外）