

事務連絡  
平成20年6月13日

各都道府県  
各政令市区  
各特別区 } 衛生主管部(局) 御中

厚生労働省医政局総務課

厚生労働省医薬食品局安全対策課

「微量採血のための穿刺器具(針の周辺部分がディスプレイポーターがアルタイプでないもの)の  
取扱いに係る周知徹底及び調査の実施について(依頼)」に関する情報提供

今般、標記調査を実施するにあたり、都道府県等からお問い合わせが複数ありました。これらを踏まえ、別添のとおり、「微量採血のための穿刺器具(針の周辺部分がディスプレイポーターがアルタイプでないもの)の取扱いに係る周知徹底・調査に係るQ&A」を作成しましたので、お知らせします。

また、本調査の調査票の提出期限は、平成20年6月20日としておりましたが、平成20年6月6日付け厚生労働省医政局総務課、医薬食品局安全対策課事務連絡における本調査の対象器具の追加に伴い、平成20年6月30日へと変更するとともに、別添2のとおり様式3～5を一部修正しましたので、併せてご連絡いたします。

#### 記

微量採血のための穿刺器具(針の周辺部分がディスプレイポーターがアルタイプでないもの)の取扱いに係る調査

1. 調査票提出期限：平成20年6月30日(月)  
なお、提出は、別途メールにて送付するエクセルファイルに入力の上、下記の調査提出先 (saiketsuchosa@mh1w.go.jp) に、エクセルファイル形式にて、提出すること。

2. 調査提出先：厚生労働省医政局 指導課 e-mail：saiketsuchosa@nhlw.go.jp  
〒100-8916 千代田区霞が関1-2-2  
電話 03-5253-1111内線 (2771, 2764)

3. 調査照会先

厚生労働省 電話 03-5253-1111

(調査全般について)

医政局総務課医療安全推進室 内線 (2579, 2580)

医薬食品局安全対策課 内線 (2751, 2758)

(様式1～2について)

医政局指導課 内線 (2771, 2764)

(様式3～5について)

健康局総務課生活習慣病対策室 内線 (2396, 2346)

以上

微量採血のための穿刺器具（針の周辺部分がディスプレイパネル

タイプでないもの）の取扱いに係る調査に係る Q&A

平成20年6月13日

- 問 1 調査対象器具の製品名は、いつ最終的に確定するのか。
- 問 2 平成20年6月6日付け事務連絡（医政局総務課、医薬食品局安全対策課）において、新たに追加された調査対象器具においては、平成3年から発売されている器具が含まれているが、調査は平成3年まで遡及して調査を行うのか。
- 問 3 器具を消毒していても、「不適切な使用」の欄に記入するのか。
- 問 4 調査対象器具の使用の有無や適切とはいえない使用を行っていたか否かについて、製造販売業者又は卸売業者に対する納入実績の確認や、使用関係者（医師、看護師等）に対する事実確認を行っても不明であり、適切とはいえない使用を行った可能性がある場合は、集計においてどこ記入すればよいのか。
- 問 5 今回の調査対象となっている当該器具を複数人に使用することによる感染症の発生事例はあるのか。
- 問 6 不適切な使用の対象となった患者等への感染症の検査は、どのような項目について実施する必要があるのか。また、患者等が検査を望まない場合には、どのように対応すればよいのか。
- 問 7 当該器具の安全な使用を確保するため、厚生労働省は、穿刺器具の製造販売業者に対し、これまでどのような指導していたのか。
- 問 8 様式3～5については市区町村単位で報告することになっているが、調査対象期間中に市町村合併が行われている場合には、どのように取り扱うのか。

問1 調査対象器具の製品名は、いつ最終的に確定するのか。

調査対象器具は、平成20年6月6日付け事務連絡の参考資料1（微量採血のための穿刺器具について：穿刺器具の種類や構造の詳細に係る情報）にある「③針の周辺部分がゼイスナーザウルタイプでないもの」に該当するものであり、同事務連絡の別紙に掲げる30製品に限っているわけではない。これら30製品は、今回の調査に資するため、厚生労働省が6月5日現在把握しているものとして、情報提供を行っているものである。

調査対象器具はこれら30製品に限られない可能性があるため、同事務連絡の別紙において、これら30製品以外の穿刺器具で本調査の対象器具に該当するか否かの判断がつかない製品については、報告の様式2医療器具名の欄に、番号を31とするとともに、穿刺器具名を記載する旨、改めてお願いする。参考1調査票(案)の間3使用器具名及び様式4の医療器具名についても同様である。（なお、併せて当省医薬食品局安全対策課(03-5253-1111内線2751又は2758)に問い合わせ願いたい。）。

なお、調査対象器具である穿刺器具（針の周辺部分がゼイスナーザウルタイプでないもの）については、平成17年4月に改正薬事法が施行されるまでは、針がセットとなっている一部の製品を除き厚生労働大臣の承認は不要であり、医療用具（現医療機器）の製造業者等が、医療用穿刺器、穿刺器及び穿孔器に関する製造等の許可を有していれば、その許可権者である都道府県知事への届出のみで製造等を行うことができることなどから、その販売が終了してから長期間経過している品目もあり得ることなどから、調査対象器具のすべての製品名を特定することは困難と考えている。

問2 平成20年6月6日付け事務連絡（医政局総務課、医薬食品局安全対策課）において、新たに追加された調査対象器具においては、平成3年から発売されている器具が含まれているが、調査は平成3年まで遡及して調査を行うのか。

本調査は、調査対象となる当該器具の製造販売が開始された時点（現時点で把握している限り平成3年）を起点として行っていただきたい。

問3 器具を消毒していても、「不適切な使用」の欄に記入するのか。

本調査の報告にあたっては、「不適切な使用」の欄に記入されたい。この場合、消毒して使用した旨を併せて報告しても差し支えない。（様式2

及び4を工夫して報告されたい。) )

問4 調査対象器具の使用の有無や適切とはいえない使用を行っていたか否かについて、製造販売業者又は卸売業者に対する納入実績の確認や、使用関係者（医師、看護師等）に対する事実確認を行っても不明であり、適切とはいえない使用を行った可能性がある場合は、集計においてどこ記入すればよいか。

適切とはいえない使用を行った可能性がある場合は、本調査の報告において「不適切な使用」として集計されたい。また、集計の際は、様式1の選択肢「（エー2）針を交換していたが当該器具を複数人に使用していたことが認められた施設数」の欄に集計していただくとともに、様式2「医療器具名」の欄については、「不明」と記載されたい。なお、様式3及び4についても同様に扱われたい。

問5 今回の調査対象となっている当該器具を複数人に使用することによる感染症の発生事例はあるのか。

我が国では、これまでのところ、当該器具を複数人に使用することによる感染症の発生事例の報告は承知していない。

一方、英国医薬品庁より、

- ① 平成17年11月に「英国の介護施設におけるB型肝炎の発生（2名死亡）」と針の周辺部分がデイスポーザルタインデブナイ穿刺器具との関係が疑われる」旨の公表し、また「医療従事者等は「器具全体がデイスポーザルタインデブナイであるもの」又は「針の周辺部分がデイスポーザルタインデブナイであるもの」を用いるべき」旨等の注意喚起が行われ、

- ② 平成18年12月に「不適切なタイプの穿刺器具（針の周辺部分がデイスポーザルタインデブナイもの）を用いたことによるB型肝炎の感染報告を受け続けている。これらの報告は、すべて在宅看護及び在宅介護に関連している」旨の追加情報が公表されている。

また、平成18年12月に英国危機管理庁より「平成17年から18年12月までに、7例の不適切使用によるB型肝炎感染が報告された。その後、当該器具の取扱いが原因で感染が疑わしい事例が11名の糖尿病患者で確認され、うち、4名は死亡。少量の血液が器具のキャップに残ることが

あり、これにより、患者の交差感染に至り得る。」との情報が発信されている。

さらに、カナダ保健省は、平成 18 年 1 月に、平成 17 年 11 月の英国での事例を受けて、英国と同様の注意喚起を行っている。(なお、カナダ国内で英国と同様の事例があったとの報告は承知していない。)

これらの英国及びカナダにおける対応を受けて、我が国においても、平成 18 年 3 月に、当該器具を複数の患者に使用しないよう、あらためて医療機関に周知すること等を企業に対し指示したものである。

問 6 適切とはいえない使用を行った者等への感染症の検査は、どのような項目について実施する必要があるのか。また、検査を望まない場合には、どのように対応すればよいのか。

感染症の検査の実施等は、対象者の個々の状況等を踏まえ総合的に判断される必要があることから、各医療機関等における医学的判断によらねたい。

また、対象者が検査を受けるか否かは本人等の判断によるが、その場合であっても、検査の意義等について十分説明することが重要である。

問 7 当該器具の安全な使用を確保するため、厚生労働省は、穿刺器具の製造販売業者に対し、これまでどのように指導していたのか。

穿刺器具の製造販売業者は、従来より、製品の添付文書や取扱説明書に「他の人と共用しないこと」等と記載し、製造販売を行ってきた。

その後、イギリスやカナダの事例を受けて発出された平成 18 年 3 月 3 日の通知に基づき、

① 添付文書改訂のお知らせ(注意喚起文書)を作成し、「複数患者使用不可」のシールを添付し、すでに納入した医療機関等に対し、送付するとともに、

② 出荷前の製品には、改訂された添付文書を添付し、製品には「複数患者使用不可」のシールを貼付※し、出荷した

旨の報告を各企業から受けている。

※ なお、バイエル薬品の 1 製品については、シールの貼付ではなく、シールを同梱し、医療機関において貼付するようお願いするという対応を行っていたとの報告を受けている。

問8 様式3～5については市区町村単位で報告することになっているが、調査対象期間中に市町村合併が行われている場合には、どのように取り扱うのか。

平成20年5月30日現在の市区町村単位で報告を行っていただきたい。

よって、様式4の市区町村名欄は平成20年5月30日現在の市区町村名を記入されたい。また、様式5の合計欄については平成20年5月30日現在の市区町村数を記入されたい。

(様式3)「当該器具を使用した可能性のある事業等の調査」調査票

都道府県(市区町村)名: \_\_\_\_\_

平成3年1月以降、各年度ごとの各都道府県(市区町村)において把握している健康づくりに関する事業等において、微量採血のための穿刺器具(針の周辺部分がディスプレイザウルタイプでないもの)の使用の有無について、下記の区分に従い番号を記入して下さい。  
なお、3の区分に該当した場合は、様式4に詳細を記入してください。

区分

- 1: 当該器具を使用していなかった      2: 不適切な使用は認められなかった  
3: 不適切な使用が認められた

(記載にあたっての注意事項)

- ※1 複数事業を行っていた場合で、1つの事業であっても「不適切な使用が認められた」場合には、「3」とする。
- ※2 実施場所が、実施要領の2の(2)の①の調査対象施設に該当する場合は当該事業については本票の記載の対象としない。
- ※3 例えば公民館等において、医師などを派遣して行っている場合等が本票の記載の対象となる。

| 年度     | 区分 |
|--------|----|
| 平成2年度  |    |
| 平成3年度  |    |
| 平成4年度  |    |
| 平成5年度  |    |
| 平成6年度  |    |
| 平成7年度  |    |
| 平成8年度  |    |
| 平成9年度  |    |
| 平成10年度 |    |
| 平成11年度 |    |
| 平成12年度 |    |
| 平成13年度 |    |
| 平成14年度 |    |
| 平成15年度 |    |
| 平成16年度 |    |
| 平成17年度 |    |
| 平成18年度 |    |
| 平成19年度 |    |
| 平成20年度 |    |





(様式4)「当該器具を使用した可能性のある事業等の調査」調査票 記載例

都道府県又は市区町村名:

|             | 1  | 2      | 3         | 4     | 5    |
|-------------|----|--------|-----------|-------|------|
| 都道府県又は市区町村名 | 年度 | 事業名    | 実施期間      | 医療器具名 | 使用状況 |
| 〇〇県         | 10 | 糖尿病教室  | H10.5.3~4 | 1・2   | 1    |
| ××市         | 10 | 健康教育   | H10.6.2   | 2     | 3    |
| 〇〇県         | 11 | 糖尿病教室  | H11.5.3~4 | 2     | 2    |
| △△市         | 11 | 健康フェスタ | H11.6.2   | 1・12  | 2    |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |
|             |    |        |           |       |      |

(記載にあたっての注意事項)

1. 実施年度を記載してください。(例:平成10年度であれば、「10」と記載してください)
2. 事業名を記載してください。
3. 実施期間を記載ください。(例:平成15年5月3日から4日に実施した場合「H15. 5. 3~4」)
4. 使用器具名は、別紙「微量採血のための穿刺器具(針の周辺部分がディスポーザルタイプでないもの)の器具一覧」を確認し、器具の番号を記載ください。また、複数の器具を使用していた場合には、把握している器具すべての番号を記載してください。
5. 使用状況は、「針を交換せず複数人に使用していた」場合は「1」を、「針は交換していたが、針の周辺部がディスポーザルタイプではない器具を複数人に使用していた」場合には「2」を、「1」及び「2」の両方を行っていた場合は「3」を記載してください。

集計表(様式5)「当該器具を使用した可能性のある事業等の調査」調査票  
都道府県名:

様式3において集計した管内市町村の数を、区分ごとに計上してください。

| 年度     | 市町村数 |   |   |    |
|--------|------|---|---|----|
|        | 1    | 2 | 3 | 合計 |
| 平成2年度  |      |   |   |    |
| 平成3年度  |      |   |   |    |
| 平成4年度  |      |   |   |    |
| 平成5年度  |      |   |   |    |
| 平成6年度  |      |   |   |    |
| 平成7年度  |      |   |   |    |
| 平成8年度  |      |   |   |    |
| 平成9年度  |      |   |   |    |
| 平成10年度 |      |   |   |    |
| 平成11年度 |      |   |   |    |
| 平成12年度 |      |   |   |    |
| 平成13年度 |      |   |   |    |
| 平成14年度 |      |   |   |    |
| 平成15年度 |      |   |   |    |
| 平成16年度 |      |   |   |    |
| 平成17年度 |      |   |   |    |
| 平成18年度 |      |   |   |    |
| 平成19年度 |      |   |   |    |
| 平成20年度 |      |   |   |    |

「当該器具を使用した可能性のある事業等の調査」  
自治体ごとの提出様式及び提出先

| 自治体区分      | 提出様式                               | 提出先  |
|------------|------------------------------------|------|
| 都道府県       | 様式3(都道府県事業分)                       | 国    |
|            | 様式4(都道府県事業及び管内市町村事業(政令市を除く)取りまとめ分) | 国    |
|            | 様式5(管内市町村事業(政令市を除く)取りまとめ分)         | 国    |
| 政令市        | 様式3(政令市事業分)                        | 国    |
|            | 様式4(政令市事業分)                        | 国    |
| 特別区        | 様式3(特別区事業分)                        | 国    |
|            | 様式4(特別区事業分)                        | 国    |
| 市町村(政令市除く) | 様式3(市町村事業分)                        | 都道府県 |
|            | 様式4(市町村事業分)                        | 都道府県 |

## 微量採血のための穿刺器具(針の周辺部分がデイスポーザルタイプでないもの)の器具一覧

平成20年6月5日現在

|    | 製造販売業者   | 製品名                     | 販売開始時期                              | 販売終了時期   |
|----|--|-------------------------|-------------------------------------|----------|
| 1  | 株式会社イコテクトリー  | マルチランセット                | 平成9年4月                              | 平成13年10月 |
| 2  | 株式会社イコテクトリー  | うで用マルチランセット             | 平成13年10月                            | 平成16年11月 |
| 3  | 株式会社イコテクトリー  | コアランセット                 | 平成13年10月                            | 平成19年2月  |
| 4  | 株式会社イコテクトリー  | マルチランセットⅡ               | 平成10年5月                             | 平成17年4月  |
| 5  | 株式会社イコテクトリー  | マルチランセットS               | 平成16年5月                             | 販売中      |
| 6  | 株式会社ライズイダー   | 簡単測糖GLセット               | 平成17年5月<br>(平成17年9月～平成18年9月一時的販売停止) | 販売中      |
| 7  | アボット ジャパン株式会社  | イージータッチ                 | 平成17年9月                             | 販売中      |
| 8  | アボット ジャパン株式会社  | ランセットチバイス               | 平成10年11月                            | 販売中      |
| 9  | ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社  | ワンタッチカールトラント            | 平成15年1月                             | 販売中      |
| 10 | テラメック株式会社  | オートランセットⅡ               | 平成9年1月                              | 平成17年9月  |
| 11 | ニプロ株式会社  | ニプロリーヌスタイルライトジョイント      | 平成14年9月                             | 販売中      |
| 12 | ニプロ株式会社  | ニプロリーヌスタイルライトジョイントラッシュ  | 平成16年9月                             | 販売中      |
| 13 | ニプロ株式会社  | リーヌスタイルキツセイン穿刺器         | 平成14年9月                             | 平成18年9月  |
| 14 | ニプロ株式会社  | リーヌスタイルフラッシュキツセイン穿刺器    | 平成16年12月                            | 平成18年9月  |
| 15 | ニプロ株式会社  | ラクレット                   | 平成14年4月                             | 平成19年2月  |
| 16 | ニプロ株式会社  | ニプロリーヌスタイルライトジョイントフリーダム | 平成18年9月                             | 販売中      |
| 17 | ニプロ株式会社  | フリースタイルフリーダムキツセイン穿刺器    | 平成18年9月                             | 平成18年9月  |
| 18 | 日本ペクトン・チバケイ株式会社  | エーヌレット                  | 平成13年6月                             | 販売中      |
| 19 | ハイエル薬品株式会社   | マイクローレット                | 平成9年5月                              | 販売中      |
| 20 | ハイエル薬品株式会社   | マイクローレットチヨイス            | 平成9年7月                              | 販売中      |
| 21 | ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社   | ソトクリックス(穿刺器)            | 平成11年9月                             | 販売中      |
| 22 | ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社   | ソトクリックスプラス              | 平成17年8月                             | 販売中      |
| 23 | ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社   | ソトクリックスマニ               | 平成14年7月                             | 販売中      |
| 24 | ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社   | マルチクリックス                | 平成17年6月                             | 販売中      |
| 25 | 輸入元:テラメック株式会社<br>販売元:ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社  | オートクリックスP               | 平成7年6月                              | 平成16年6月  |
| 26 | ノボ ノルチアシクアターマ株式会社  | ノボペンレット                 | 平成8年8月                              | 平成13年6月  |
| 27 | ノボ ノルチアシクアターマ株式会社  | ノボペンレットプラス              | 平成13年9月                             | 平成17年3月  |
| 28 | テラメック株式会社  | オートランセット                | 平成9年1月                              | 平成8年12月  |
| 29 | ハイエルメディカル株式会社  | ユニレッター、ユニレッターⅡ、新ユニレッターⅡ | 調査中                                 | 平成13年9月頃 |
| 30 | 日本ジャーナル株式会社  | モノジエクター、ニューモノジエクター      | 調査中                                 | 平成12年    |
| 31 | 本表及び参考資料2に掲載されていない穿刺器具で、本調査の対象器具に該当するか否かの判断がつかない製品(様式2及び4では、番号を31とし、穿刺器具名を記載してください。) |                         |                                     |          |

\* 本表は、平成20年6月5日現在把握しているものである。(平成20年5月29日現在把握している製剤に追加となったのは25～30の製品である。)

\* セットとして組合せ販売されているものを使用されている場合については、セット名等ではなく穿刺器具の名称にて確認いただくようお願いいたします。

\* 微量採血のための穿刺用器具のうち、器具一覧(別紙)に記載のない製品で、「針の周辺部分がデイスポーザルタイプでない」と考えられる器具がある場合については、厚生労働省医薬食品局安全対策課(電話番号03-5253-1111 内線2751、2758)までご照会ください。

微量採血のための穿刺器具(針の周辺部分がチヌポーターザルタイブでないもの)の問合せ窓口一覧

| 製品名              | 製造販売業者             | 問合せ窓口                      | 受付時間                                      | 電話番号                       | FAX番号        | E-mail               |
|------------------|--------------------|----------------------------|---|----------------------------|--------------|----------------------|
| 1 テルチラシセホ        |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 2 ヲビ田テルチラシセホ     |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 3 フラバシホ          | 株式会社フタバ            | フタバイ<br>コールセンター            | 5:00~22:00<br>(年中無休)                      | 0120-81-1959               |              | mk-call@fuyaba.co.jp |
| 4 テルチラシセホII      |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 5 テルチラシセホS       |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 6 簡便型テルチ         | 株式会社イシダ            | 販売部 三浦和孝様<br>カスタマーサポートセンター | 8:30~17:30<br>(月曜日・金曜日・祝祭日を除く)            | 0120-498-452               | 03-3884-5644 | 対応しております             |
| 7 イーザータッチ        |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 8 ランセホチハス        | アホホ ジャパン           | お客様相談窓口                    | 月曜~金曜<br>(祝祭日を除く)<br>9:00~17:30           | 0120-37-8055               | 対応しております     | 対応しております             |
| 9 ツンツンチナルチラシホ    | ツンツンエビ・ツンツン熊       | ツンツンチ<br>コールセンター           | 月曜~金曜<br>(祝祭日を除く)<br>9:00~19:00           | 0120-113-902               | 03-4411-7259 | 対応しております             |
| 10 ホートラシセホII     |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 11 ニコロチーヌチラシセホ   |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 12 ニコロチーヌチラシセホII |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 13 ツリーヌチラシセホII   |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 14 ツリーヌチラシセホII   |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 15 ツラシホ          |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 16 ニコロチーヌチラシセホII |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 17 ツリーヌチラシセホII   |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 18 エーヌチホ         | 日本×外シチキキョウシホ       | お客様相談センター                  | 月~金 9:00~17:00<br>(土曜・日曜・祝日・弊社指定休日を除く)    | 0120-6555-90<br>(番号が「タ」2乗) | 024-504-5761 | 対応しております             |
| 19 エーヌチホ         |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 20 エーヌチホ         |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 21 エーヌチホ         |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 22 エーヌチホ         |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 23 エーヌチホ         |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 24 エーヌチホ         |                    |                            |   |                            |              |                      |
| 25 オートリカシホ       | 輸入社:チヌポーター         | 採血器具 担当窓口                  | 9:30~17:30<br>(土・日・祝祭日を除く)                | 0120-622-5337              | 012-604-4038 | info@terumo.co.jp    |
| 26 ノボシホ          | 販売元:ロシュ・ダイナリスチラシセホ | お客様センター                    | 月曜~金曜<br>(祝祭日を除く)<br>9:30~18:30           | 0120-642-880               | 03-5445-1297 | info@lifescan.com    |
| 27 ノボシホ          | ノボシチキョウシホ          | ノボシ相談室                     | 月曜日から金曜日まで<br>(祝祭日・年末年始を除く)<br>9:00~17:30 | 0120-160343<br>(「ジー」が「ル」)  | 対応しております     | 対応しております             |
| 28 オートラシホ        | チヌポーター             | 採血器具 担当窓口                  | (土・日・祝祭日を除く)                              | 0120-622-5337              | 012-604-4038 | info@terumo.co.jp    |
| 29 モビリティニューモビリティ | 日本×外シチキョウシホ        | 代理店営業課                     | 月曜日から金曜日 祝祭日を除く<br>9:30~17:30             | 03-3255-9426               | 03-3357-4624 | 対応しております             |

\* 本表は、平成20年6月5日現在掲載しているものである。(平成20年5月29日現在掲載している資料に追加となったのは25~30の製品である。なお、29/ハイルチナル熊は、平成19年7月に事業が他社へ移転され現在は廃業となっております。)

平成20年6月5日現在

●以下の製品は、本調査対象の穿刺器具ではないが、厚生労働省が平成20年6月5日現在、微量採血のための穿刺器具として把握しているものである。

【①器具全体がデイスポーザルタイプであるもの】

\* 本製品は単回使用専用製品である。

BDセーファテイナーランセット  
BDジニーランセット  
BDセーファテイナーランセット(クイックヒール)  
フィンガーレット  
シングルステイック  
シングルステイックII  
セーファテイプロプラス  
イージーレット  
フィンガーピット  
トーステイック  
アイピット

【②針の周辺部分がデイスポーザルタイプであるもの】

\* 本製品は針及び針の周辺部分がデイスポーザルタイプであるので、本体部分については複数の人に使用可能である。

ナチュラレットデバイス  
メデイセーフ穿刺具  
メデイエース穿刺セット穿刺具  
メデイセーフファインタッチ  
メデイセーフファインタッチプロ  
ピンレット  
ジエントレット  
ソフトリックスプロ

微量採血用穿刺器具(針)の周辺部分がダイスポーザルタイプでないものの  
取扱いに係る周知徹底・調査に係る お問い合わせ先

厚生労働省代表 03-5253-1111

| お問い合わせ内容                | 部局                | 課室                | 電話番号                         | 内線                       |
|-------------------------|-------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------|
| 本件全般<br>病院・診療所等         | 医政局               | 総務課医療安全推進室<br>指導課 | 03-3595-2189<br>03-3595-2194 | 2579, 2580<br>2764, 2771 |
| 当該器具を使用した可能性のある事業に関する調査 | 健康局               | 総務課生活習慣病対策室       | 03-3595-2245                 | 2974, 2396               |
| 医療機器関係                  | 医薬食品局             | 安全対策課             | 03-3595-2435                 | 2751                     |
| 職場の健診関係                 | 労働基準局             | 安全衛生部労働衛生課        | 03-3502-6755                 | 5491, 5495               |
| 児童福祉施設関係                | 雇用均等・<br>児童家庭局    | 総務課               | 03-3595-2491                 | 7830                     |
| 障害児(者)福祉施設関係            | 社会・援護局<br>障害保健福祉部 | 障害福祉課             | 03-3595-2528                 | 3091                     |
| 保護施設関係                  | 社会援護局             | 保護課               | 03-3595-2613                 | 2824                     |
| 老人福祉施設等の関係              | 老健局               | 老人保健課             | 03-3595-2490                 | 3947                     |
| 当該器具を使用した可能性のある事業に関する調査 | 保険局               | 国民健康保険課           | 03-3595-2565                 | 3263                     |