

診療報酬明細書 (歯科)

平成 年 月 分

都道府 医療機関コード
 県番号
 13

3 歯科	1 社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単 2 2 3 3	独 併 6	2 本 4 六 6 家	外 外 0	8 高 外 7
---------	---------------------	--------------------	----------------------------	-------------	----------------------------	-------------	------------------

様式第三

公費負担番号	費用負担番号	公費負担受号	公費負担受号
--------	--------	--------	--------

保険者番号	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号
-------	---------------------

氏名	特記事項	届出
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生		補管・歯援診・外来 か地診・医管・在歯 無通・特連・手補 歯技工・在推 歯CAD・歯リハ2
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	保険医療機関の所在地及び名称

傷病名部位	診療開始日	年 月 日
	診療実日数	日 (日)
	転帰	治ゆ 死亡 中止

初診	234	時間外 (85)	休日 (250)	深夜 (480)	乳 (40)	乳・時間外 (125)	乳・休日 (290)	乳・深夜 (620)	特 (175)	特導 (250)	特連 (100)	特地 (100)	外来環 (25)	点
再診	45×	時間外 65×	休日 190×	深夜 420×	乳 10×	乳・時間外 75×	乳・休日 200×	乳・深夜 530×	特 175×	再外来環 5×				
管理・リハ	歯管 100+10+40+260	義管 190・230	実地指 80・100	周 280	190×	500	300×	190	隣り 100・120・50	その他				
投薬・注射	内屯外注				調9× 6×	処方 42×	情10×	+3×	処68×	注20×	32×			

X線検査	全額 枚	写 10×	P混検 80	40×	P部検 15×	基 50	25×	精 100	50×	そ				
	標 48×	38×	S増 60×	顎運動 380×	色調 10×	本 110	55×	密 220	110×	の				
	パ 317×	315×	EMR 30×	45×	60×	75×	査 200	100×	400	200×	他			

処置	う蝕 18×	保護処置 188×	150×	30×	填塞 144×	145×	知覚過敏 46×	56×	咬調 40×	60×				
	抜 228×	感 144×	根 28×	根 68×	加 136×	生切 230×	除 16×	F局 100・100・120						
	418×	根 294×	34×	90×	164×	270×	32×	T. cond 110×						
	髓 588×	処 432×	貼 46×	充 110×	200×	+400×	去 54×	菌清 68						
手術	S C	66×	+38×	33×	+19×	S R P	前 60×	小 64×	大 72×	前 30×	小 32×	大 36×		
	P Cur	前 60×	小 64×	大 72×	前 30×	小 32×	大 36×	SPT(I) 200・250・350	SPT(II) 380・550・830	P 処 14×	P 基 処 10			
	抜歯	乳 130×	前 150×	+210×	白 260×	+210×	理 1050×	+ 100×	切開 180×	230×				
その他									特定薬剤					

麻酔	伝麻 42×	浸麻 30×	その他
----	--------	--------	-----

冠修復	補診 90×	70×	維持管理 100×	330×	440×	印象 30×	30×	40×	62×	70×	228×	270×	280×	332×	×
	菌冠形成 (生活)	前接C 796×	+20×	前C 636×	+30×	+20×	60×	咬合 16×	74×	148×	55×	185×	280×		
	(失活)	金ジ 306×	+20×	金ジ 166×	+30×	+20×	86×	試過 40×	80×	100×	190×				
	(窩洞)	乳 120×		乳 114×			+20×	充形 126×	+40×						
	支台築造	メタル 前小 190×	大 241×	その他 前小 147×	大 159×	+40×	修形 120×								

冠修復	乳前小銀	201×	306×	397×	337×	489×	1250×	TeC 34×	充填 102×	154×	57×	105×		
	前小バ	295×	492×	627×	567×	776×	1575×	硬ジ 964×	776×	11×	29×			
	前小ニ	194×	288×	376×	316×	462×	1191×	乳 230×	392×	修理 70×	10×	26×		
	大バ	344×	568×		668×	904×	装着 45×	+45×	菌CAD 1582×	4×	11×			
	大銀	207×	314×		348×	501×	装着 4×	12×	装着 40×	4×	10×			
	大ニ	194×	288×		318×	464×	材料 11×	17×	装着 80×	リテイナ 100×	300×			

欠損	ボンド	バ大 952×	バ小 824×	裏 965×	バ前 1019×	装着 150×	装着 300×	バ 1108×	屈曲 不特 293×	ニ 462×	保 60×			
	前装	バ 1491×	ニ 1230×	銀 1230×										

補綴	有床義歯	1~4歯 638×	床 270×	1105×	654×	14双 635×	不双 215×	レス135×	13×	26×	
		5~8歯 771×	320×	944×	564×	14双 478×	特レス155×	レス103×	14×	27×	
		9~11歯 1065×	適 480×	926×	506×	双 245×	床 264×	+50+	+30+	30×	61×
		12~14歯 1491×	合 680×	763×	469×	腕 227×	修 294×	+50+	+30+	40×	80×
	総義歯	2372×	1000×	638×	451×		理 349×	+50+	+30+	×	×

その他														
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

摘要	公費分請求点数決定	※	点	合計	点
	患者負担額 (公費)	決定	円	決定	円
	高額療養費	※	円	一部負担額 免除・支払猶予	円

※印欄は記入しないで下さい。(東京都) 29・4改正