様式第三

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	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外-
	2 公費	4 退職	2 2併	4 六外	0 高外7
			3 3併	6 家外	

公費負担者番号		公費負担医療の受給者番号	

保険者番号		給付割合	10 9 8 7 （ ）

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 歯初診
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	治癒 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）
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＋50＋100		養管 190・230	実地指 80・100	P画像 × ×		歯リ 104・124・54		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	全顎 枚	色調 10×	P混検 80	40×	P部検 15×	基本検査	50	25×	精密検査	100	50×	その他
	標 48× 38×	S培 60×	顎運動 380×				110	55×		220	110×	
	パ 317× 315×	EMR 30×	45×	60×	75×		200	100×		400	200×	

処置・手術	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	150×	根	28×	根	72×	加圧根	136×	生切	230×	除 20× F局 110・110・130
		418×	根	300×		34×		94×		164×		270×	36× T. cond 110×
	髄	588×	処	438×	貼	46×	充	114×	充	200×	＋400×		去 60× 歯清 68

	SC	68×	＋38×	34×	＋19×	SRP	前 60×	小 64×	大 72×	前 30×	小 32×	大 36×		
	PCur	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 155×	＋210×	臼 265×	＋210×	埋 1050×	＋ 100×	切開 180× 230×					
	その他													

麻酔	伝麻 42×	浸麻 30×	その他

歯冠修復及び欠損補綴	補診	90× 70×	維持管理	100×	330×	440×									
	歯冠形成	（生単）	前接C 796×		前C 636×	＋30×	（窩洞）	60×	印象	32×	64×	282×	334×		
			金硬 306×		金硬 166×	＋30×		86×		42×	72×	230×	272×		
			乳 120×		乳 114×			＋20×	TeC 34×		咬合	18×	76×	150×	
								＋40×	修理 70×			57×	187×	283×	
		（生ブ）	前接 796×	＋20×	（失ブ）	前 636×	＋30×	＋20×			試適	40×	80×		
			金 306×	＋20×		金 166×	＋30×	＋20×				40×	100×	190×	
	支台築造	32×	支台築造 メタル 前小 191×		大 242×		その他 前小 147×		大 159×		修形 120×		充形 126×	＋40×	
	金属歯冠修復	乳前小銀 201×	307×	398×	338×	490×	1252×		硬ジ 964×	776×	充填1 104× 156×		材充Ⅰ 11× 29× 10× 26×		
		前小パ 309×	521×	663×	603×	821×	1632×		乳 230×	392×					
		大パ 365×	608×		718×	967×			仮着 40×	80×	充填2 59× 107×		材充Ⅱ 4× 11× 4× 10×		
		大銀 207×	314×		349×	503×			装着 45×	＋45×					
	ポンティック	前装	パ前 1535×	銀前 1231×		鋳造	パ大 1025×		CAD	小 1485×	装着 4× 12×		リテイナー 100× 300×		
			パ小 1079×	銀小 685×			パ小 879×			大 1723×	材料 11× 17×		Br装着 150× 300×		
			パ大 1075×	銀大 535×			銀 474×		パ-1 鋳	パ 1207×	コ 468×		屈曲 不特 299×	保 60×	
	有床義歯	1～4歯 646×	床適合	276×	鋳造鉤	双大 1114×	双小 952×	14K	双大 718×	双小 615×	線鉤 14K	双 655×	不双・特 221×	レストナシ 141×	人工歯 13× 26×
		5～8歯 781×		328×							レストアリ	495×	レストアリ 161×	間接 109×	14× 27×
		9～11歯 1079×		490×		腕大腕大 934×	腕大小 770×		パ 腕大腕大 552×	腕大小 510×	コ	双 251×	床修理 270× ＋50× ＋30×		30× 61×
		12～14歯 1509×		692×								腕 233×	300× ＋50× ＋30×		40× 80×
		総義歯 2402×		1020×		腕前 645×			腕前 490×				355× ＋50× ＋30×		× ×
	その他														

その他	

摘要		公費分点数	請求	点	合計 点
			決定	※ 点	
		患者負担額（公費）		円	決定 ※ 点
		高額療養費		※ 円	一部負担金額 減額 割（円） 円 免除・支払猶予

※印欄は記入しないで下さい。（東京都）30・4改正