

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 1 社・国 3 後 1 単 独 2 本 外 8 高外-  
2 公 費 4 退 職 2 2 3 併 4 六 外 0 高外7  
6 家 外 0 高外7  
給付割合 10 9 8  
7 ( )

様式第三

公費負担番号		公費負担受番号	
--------	--	---------	--

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

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生	特記事項	届出
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	加算	補管・歯援診・外来 か地診・医・在 無通・特・手 菌技工・在推 菌CAD・菌リハ2

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×	+ 3×	情10×	+ 3×	処68×	+ 3×	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 27×	保護処置 282×	225×	45×	填塞 211×	212×	知覚過敏 69×	84×	咬調 60×	90×
	抜 296×	感 187×	根 42×	根 102×	加 204×	生切 345×	除 24×	F局 150・150・180		
	543×	根 382×	51×	135×	246×	405×	48×	T. cond 165×		
	髓 882×	処 648×	貼 69×	充 165×	充 300×	+ 600×	去 81×	菌清 102		
手術	S C 99×	+ 57×	50×	+ 29×	S R P 前 90×	小 96×	大 108×	前 45×	小 48×	大 54×
	P Cur 前 90×	小 96×	大 108×	前 45×	小 48×	大 54×	SPT(I) 300・375・525	SPT(II) 570・825・1245	P 処 21×	P 基処 15
	抜 菌 乳 195×	前 225×	+ 315×	白 390×	+ 315×	理 1575×	+ 150×	切開 234×	345×	
その他								特定薬剤		

麻酔	伝麻 63×	浸麻 45×	その他
----	--------	--------	-----

冠修復	補診 90×	70×	維持管理	印象 45×	45×	60×	93×	105×	388×	459×	420×	498×	×
	菌接 (生活) 1194×	+ 30×	前 C 954×	+ 45×	+ 30×	90×	咬合 24×	111×	222×	94×	315×	476×	
	金ジ 459×	+ 30×	金ジ 249×	+ 45×	+ 30×	129×	試過 60×	120×	150×	285×			
	乳 180×		乳 171×			+ 30×	充形 189×	+ 60×					
	支台築造	メタル 前小 265×	大 329×	その他 前小 210×	大 222×	+ 60×	修形 180×						

冠修復	乳前小 銀 201×	306×	397×	337×	489×	1250×	TeC 51×	充填 153×	231×	86×	158×
	前小 銀 306×	514×	654×	594×	810×	1618×	硬ジ 964×	776×	11×	29×	
	前小 銀 194×	288×	376×	316×	462×	1191×	乳 330×	587×	修理 105×	10×	26×
	大銀 360×	598×	705×	952×	装着 68×	+ 68×	菌CAD 1582×	4×	11×		
	大銀 207×	314×	348×	501×	装着 4×	12×	装着 60×	4×	10×		
	大ニ 194×	288×	318×	464×	材料 11×	17×	材料 120×	リテイナ 150×	450×		

欠損	鑄造 前装 1524×	ニ 1230×	銀 1230×	前装 1524×	ニ 1230×	銀 1230×
----	-------------	---------	---------	----------	---------	---------

補綴	1~4歯 668×	447×	1105×	698×	14双 635×	不双 215×	レス135×	13×	26×	
	5~8歯 801×	532×	944×	598×	14双 478×	特レス155×	レス103×	14×	27×	
	9~11歯 1125×	792×	926×	536×	双 245×	床 396×	+ 75×	+ 45×	30×	61×
	12~14歯 1551×	1132×	763×	495×	腕 227×	修 441×	+ 75×	+ 45×	40×	80×
	総義歯 2487×	1654×	638×	476×		理 524×	+ 75×	+ 45×	×	×

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	※	点
	高額療養費	※	円	一部負担額(円)	円
				減額(円)	
				免除・支払猶予	

※印欄は記入しないで下さい。(東京都) 29・10改正