様式第三

診療報酬明細書
（歯科）

令和　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 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	8 高外- 0 高外7

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 5令 ・ ・ 生	加算	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	237	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1(23)	点									
再診	48 ×	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1 3×													
管理・リハ	歯管 100＋10＋260＋40＋50			義管 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× ＋3×			情10× ＋3×	処 68× ＋3×	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	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	195×	根	42×	根	108×		加圧根	204×		生切	345×		除	30×		F局	165・165・195			
		543×	根	390×		51×		141×			246×			405×			54×		T. cond	165×			
	髄	882×	処	657×	貼	69×	充	171×		充	300×	＋600×				去	90×		歯清	102			
	ＳＣ	102×	＋57×	51×	＋29×	ＳＲＰ	前	90×		小	96×		大	108×		前	45×		小	48×		大	54×
	PCur	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
	抜歯	乳	195×	前	233×	＋315×	臼	398×	＋315×	埋	1575×	＋ 150×								切開	234×		345×
	その他																						
麻酔	伝麻 63×		浸麻 45×		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 1194×	（失単）	前C 954×	＋45×	（窩洞）	90×	印象	48×	63×	96×	108×
		金硬 459×		金硬 249×	＋45×		129×		391×	462×	423×	501×
		乳 180×		乳 171×			＋30×	TeC	51×	咬合	27×	114×	225×
							＋60×	修理	70×		97×	318×	481×
	（生ブ）	前接 1194×	＋30×	（失ブ）	前 1194×	＋45×	＋30×			試適	60×	120×	
		金 459×	＋30×		金 459×	＋45×	＋30×				60×	150×	285×
支台築造	支台築造	48×	支台築造 メタル 前小	266×	大	330×	その他 前小	210×	大	222×	修形	180×	充形	189× ＋60×								
金属歯冠修復	乳前小銀	201×	307×	398×	338×	490×	1252×	硬ジ	964×	776×	充填 1	156×	234×	材充 Ⅰ	11× 29×	10× 26×						
	前小パ	309×	521×	663×	603×	821×	1632×	乳	330×	587×												
	大パ	365×	608×		718×	967×		仮着	40×	80×	充填 2	89×	161×	材充 Ⅱ	4× 11×	4× 10×						
	大銀	207×	314×		349×	503×		装着	68×	＋68×												
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	150× 450×								
		パ小 1079×	銀小 685×		パ小 879×			大 1723×		材料	11× 17×		Br装着	225× 450×								
		パ大 1075×	銀大 535×		銀 474×		パ鋳	パ 1207×		コ	468×		屈曲	不特 299×		保	60×					
有床義歯	1～4歯	676×	床適合	457×	鋳造	双大	1114×	双大	718×	線鉤	14K	双 655×	不双・特	495×	レストナシ	141×	人工歯	13× 26×					
	5～8歯	811×		546×	鉤	双小	952×	双小	615×		K	レストアリ 221×	レストアリ	161×	間接	109×		14× 27×					
	9～11歯	1139×		809×		14K 腕大	934×	腕大	552×	コ	双	251×	床修理	405×	＋75×	＋45×		30× 61×					
	12～14歯	1569×		1152×		腕大小	770×	腕大小	510×		腕	233×		450×	＋75×	＋45×		40× 80×					
	総義歯	2517×		1688×		腕前	645×	腕前	490×					533×	＋75×	＋45×		× ×					
	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。

令和元年5月改正