



# 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 1 社・国 3 後 期 1 単 独 2 本 外 8  
 2 公 費 4 退 職 2 2 3 併 併 4 六 外 外 0  
 6 家 外 外 0 高 外 7  
 給 10 9 8  
 付 7 ( )  
 割 合

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		(枝番)
-------	--	-------------------------	--	------

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 . . 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		補管 歯初診

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	261	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(23)	点
再診	53	×	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 3×			
管理・リハ	歯管 80・100+10+40+260+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11× 8×	処方 42×	情10×	+3×	処68×	注20×	32×					

X線検査	全額 枚	色調 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×		本 110	55×	密 220	110×	の	
	パ 317× 315×	EMR 30×	45× 60× 75×		査 200	100×	査 400	200×	他	

処置	う蝕 18×	保護 188×	150×	34×	Rコ 46×	填塞 144×	145×	Hys 46×	56×	咬調 40×	60×
	抜 230×	感 156×	根 30×	根 72×	加 136×	230×	除 20×	T. cond 110×			
	422×	根 306×	38×	94×	164×	生切 270×	42×	歯清 70	P基処 10		
	髓 596×	処 446×	貼 54×	充 122×	208×	+400×	去 70×	P処14×	F局 110・110・130		
手術	S C 72×	+38×	36×	+19×	S R P 前 60×	小 64×	大 72×	前 30×	小 32×	大 36×	
	P C u r 前 60×	小 64×	大 72×	前 30×	小 32×	大 36×	S P T ( I ) 200・250・350	S P T ( II ) 380・550・830	P 重防 150・200・300		
	抜歯乳 130×	前 155×	+210×	白 265×	+210×	理 1054×	+ 120×	切開 180×	230×		
その他											

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

歯冠修復	補診 90×	70×	維持管理 100×	330×	440×	60×	印 32×	64×	282×	334×
	(生単)前C 796×	(失単)前C 636×	+30×	(窩洞)86×	TeC 42×	72×	230×	272×		
	金硬 306×	金硬 166×	+30×	+20×	TeC 34×	18×	76×	150×		
	既製 120×	既製 114×		+40×	修理 70×	咬合 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	34×	支台築造	メタル 前小 191×	大 241×	その他 前小 147×	大 159×	修形 120×	充形 128×	+40×	
金属	乳前小銀 202×	308×	400×	340×	492×	1258×	硬ジ 951×	776×	充填 106×	材充 11× 29×
	前小パ 408×	717×	905×	845×	1125×	2009×	乳 230×	392×	1 158×	充 I 10× 26×
	大パ 510×	876×		1055×	1391×		仮着 40×	80×	充 59×	材充 4× 11×
	復大銀 209×	317×		352×	506×		装着 45×	+45×	2 107×	充 II 4× 10×

欠損	ボン前装 1828×	銀前 1234×	パ大 1513×	C ( I ) 1428×	( II ) 1454×	装着 4× 12×	リテイナー 100× 300×
	前装 1446×	銀小 688×	鑄造 1246×	A D ( III ) 1642×		材料 10× 17×	Br 装着 150× 300×
	前装 1573×	銀大 548×	銀 476×	パ 鑄 1837×	コ 472×	屈曲 不特 303×	保 60×

補綴	1~4歯 650×	276×	1220×	1113×	線14双 709×	不双 229×	レス141×	人 13× 25×
	5~8歯 787×	328×	1040×	926×	鉤 K レスリ 530×	特 レスリ 161×	間接109×	13× 27×
	9~11歯 1087×	490×	1020×	823×	双 256×	床 282×	+50× +30×	I 29× 58×
	12~14歯 1518×	692×	837×	746×	腕 236×	修 312×	+50× +30×	38× 76×
	総義歯 2412×	1020×	697×	709×		理 367×	+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)	円	決定	点
		高額療養費	円	一部負担 金額	円
				減額 免除・支払猶予	円

※印欄は記入しないで下さい。 令和2年7月改正