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	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 5令 ・ ・ 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	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＋40＋260＋50＋100	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×	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×	200	100×	400	200×	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×		(失単) 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×	
		(生ブ) 前接 796×	＋20×	(失ブ) 前 636×	＋30×	＋20×		＋40×		修理 70×			57×		187×		283×	
		金 306×	＋20×	金 166×	＋30×	＋20×						試適	40×		80×			
													40×		100×		190×	
	支台築造	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×		材充 I 11×	29×					
		前小パ 309×	521×	663×	603×	821×	1632×	乳 230×	392×	156×			10×	26×				
		大パ 365×	608×		718×	967×		仮着 40×	80×	充填 2 59×			4×	11×				
		大銀 207×	314×		349×	503×		装着 45×	＋45×	107×		材充 II	4×	10×				
	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×	パイ鋳 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 双大腕大小 934×	腕大小 770×	腕前 645×	パ 双大 718×	双小 615×	腕大 552×	腕大小 510×	腕前 490×	線鉤 14K 双 655×	レストアリ 495×	コ 双 251×	腕 233×	不双・特 221×	レストアリ 161×	レストナシ 141×	間接 109×	人工歯	13×	26×
		5～8歯 781×		328×																			14×	27×
		9～11歯 1079×		490×														床修理	270×	＋50×	＋30×			30×	61×
		12～14歯 1509×		692×															300×	＋50×	＋30×			40×	80×
		総義歯 2402×		1020×															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。

令和元年5月改正