

義務教育就学児医療費助成制度改正  
に伴う請求方法の変更点について

( 歯 科 )

平成21年10月

東京都国民健康保険団体連合会

# 1. 平成21年10月診療分以降、義務教育就学児医療費助成制度の助成内容変更について

平成21年10月診療分から、義務教育就学児医療費助成制度（以下「マル子」という。）の助成内容が下記のとおり変更となります。

## <変更内容>

| 項 目     | 内 容  |
|---------|--|
| 助成の範囲   | 入院については医療保険の自己負担額までを助成、通院（調剤及び訪問看護を除く。）については自己負担限度額から一部負担金相当額（通院1日につき200円（上限額））を控除した額が助成されます。  |
|         | 高額療養費が支給される場合は、入院については自己負担限度額を助成、通院（調剤及び訪問看護を除く。）については自己負担限度額から一部負担金相当額（通院1日につき200円（上限額））を控除した額が助成されます。  |
|         | 食事療養標準負担額は助成されません。（従来どおり）  |
| 公費負担者番号 | 市町村部において、所得制限内の自己負担なしの場合は現在「88133×××」を使用していますが、平成21年10月診療分から「88137×××」に変更となります。<br>（特別区部は引き続き「88133×××」）<br>これにより、『患者負担あり』が「88131×××」「88134×××」になり、『患者負担なし』が「88133×××」「88135×××」「88137×××」となります。 |
| 患者負担額   | 入院、調剤、訪問看護については患者負担額なし。<br>医科外来、歯科外来については通院1日につき200円（上限額）の負担。<br>実日数0日の未来院は負担なし。   |

明細書記載方法等については、次ページ以降に請求事例を作成いたしましたので、ご対応の程よろしくお願いいたします。

【事例1】

診療報酬明細書  
(歯科)

平成 21 年 10 月分 県番 13

都道府 医療機関コード  
県番号

00.0000.0

|    |    |    |   |    |    |   |
|----|----|----|---|----|----|---|
| 3  | 1  | 1  | 3 | 1  | 2  | 8 |
| 歯科 | 公費 | 退職 | 併 | 本外 | 高外 |   |
|    |    |    | 3 | 3  | 6  | 0 |
|    |    |    |   |    |    |   |

|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |   |   |   |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 公費負担番号 | 8 | 8 | 1 | 3 | 3 | 5 | 7 | × | × | × | 公費負担医療の受給者番号① | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|

|                     |            |   |   |   |   |   |      |    |   |   |
|---------------------|------------|---|---|---|---|---|------|----|---|---|
| 保険者番号               | 1          | 3 | 9 | 9 | 9 | 9 | 給付割合 | 10 | 9 | 8 |
| 被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 | 12-34 5678 |   |   |   |   |   |      |    |   |   |

|        |                            |      |                           |
|--------|----------------------------|------|---------------------------|
| 氏名     | ○ ○ ○ ○                    | 特記事項 | 届出                        |
| 名      | 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 12・3・4 生 |      | 補管・歯授診<br>外来環・GTR<br>齲蝕無痛 |
| 職務上の理由 | 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害    |      |                           |

|       |            |
|-------|------------|
| 診療開始日 | 21年 2月 14日 |
| 診療実日数 | 4日 (日)     |
| 転帰    | 治癒 死亡 中止   |

|       |  |    |     |          |          |          |        |             |            |            |         |          |          |     |
|-------|--|----|-----|----------|----------|----------|--------|-------------|------------|------------|---------|----------|----------|-----|
| 傷病名部位 |  | 初診 | 182 | 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) | 障 (175) | 障導 (250) | 外来環 (30) | 点   |
|       |  | 再診 | 40  | 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   | 障 175   |          |          | 152 |

|       |            |        |           |       |       |       |       |        |     |   |   |   |    |   |   |    |   |    |   |
|-------|------------|--------|-----------|-------|-------|-------|-------|--------|-----|---|---|---|----|---|---|----|---|----|---|
| 管理    | 歯管 130・110 | 義管 100 | 70・60・+40 | 歯清 60 | 衛実 80 | F局 80 | F洗 40 | 医管 140 | その他 |   |   |   |    |   |   |    |   |    |   |
| 投薬・注射 | 内屯外注       | 調9     | 6         | ×     | 処方    | 42    | ×     | 情10    | +   | 5 | × | 処 | 68 | × | 注 | 18 | × | 30 | × |

|      |       |      |     |        |        |      |         |       |       |    |        |        |     |    |        |     |     |   |     |   |
|------|-------|------|-----|--------|--------|------|---------|-------|-------|----|--------|--------|-----|----|--------|-----|-----|---|-----|---|
| ×線検査 | 全顎 枚  | 模 50 | ×   | S 培 60 | ×      | 平 50 | ×       | 基本 50 | ×     | 25 | ×      | 精密 100 | ×   | 50 | ×      | その他 |     |   |     |   |
|      | 標 48  | ×    | 38  | ×      | 写 10   | ×    | 顎運動 380 | ×     | 測 100 | ×  | 基本 110 | ×      | 55  | ×  | 精密 220 | ×   | 110 | × |     |   |
|      | パ 317 | ×    | 315 | ×      | EMR 30 | ×    | 45      | ×     | 60    | ×  | 75     | ×      | 200 | ×  | 100    | ×   | 400 | × | 200 | × |

|    |       |   |        |   |      |   |       |   |        |   |       |   |       |   |        |   |         |   |       |   |       |   |       |   |
|----|-------|---|--------|---|------|---|-------|---|--------|---|-------|---|-------|---|--------|---|---------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
| 処置 | う蝕 16 | × | 覆罩 150 | × | 120  | × | 25    | × | 填塞 131 | × | 除去 15 | × | 30    | × | 50     | × | 知覚過敏 40 | × | 50    | × | 咬調 40 | × | 60    | × |
|    | 抜 220 | × | 感 130  | × | 根 14 | × | 根 68  | × | 抜 288  | × | 感 198 | × | 加 118 | × | 生切 230 | × | 406     | × | 根 276 | × | 根 22  | × | 根 90  | × |
|    | 随 570 | × | 根 410  | × | 葉 28 | × | 充 110 | × | 充 680  | × | 充 520 | × | 充 164 | × | 矢切 70  | × | 随 570   | × | 根 410 | × | 葉 28  | × | 充 110 | × |

|    |      |       |   |       |   |    |   |     |   |     |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |  |
|----|------|-------|---|-------|---|----|---|-----|---|-----|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|--|
| 手術 | S C  | 64    | × | +42   | × | 19 | × | +13 | × | SRP | 前 58 | × | 小 62 | × | 大 68 | × | 前 17 | × | 小 19 | × | 大 20 | × |  |
|    | PCur | 前 58  | × | 小 62  | × |    |   |     |   |     |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |  |
|    | 抜歯   | 乳 130 | × | 前 150 | × |    |   |     |   |     |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |  |

|    |       |     |       |      |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-------|-----|-------|------|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 麻酔 | 伝麻 38 | ×   | 浸麻 23 | ×    |     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | 補診    | 100 | ×     | 維持管理 | 100 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|      |     |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |
|------|-----|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|
| 歯冠修復 | 冠形成 | 前 790  | × | 前 630  | × | 生 300  | × | 失 160  | × | 活 120  | × | 乳 114  | × |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |
|      | 冠修復 | 前小 189 | × | 前大 292 | × | 前小 238 | × | 前大 389 | × | 前小 185 | × | 前大 279 | × | 前小 265 | × | 前大 431 | × | 前小 194 | × | 前大 298 | × | 前小 185 | × | 前大 279 | × |
|      | 修復  | 14K    | × | 691    | × |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |

|      |      |          |   |     |   |          |   |     |   |       |   |      |   |      |   |       |   |       |   |       |   |       |   |  |
|------|------|----------|---|-----|---|----------|---|-----|---|-------|---|------|---|------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|--|
| 欠損補綴 | 有床義歯 | 1~4歯 602 | × | 265 | × | 5~8歯 728 | × | 310 | × | 1015  | × | 1427 | × | 2287 | × |       |   |       |   |       |   |       |   |  |
|      | 義歯調整 | 14       | × | 629 | × | 14       | × | 451 | × | 線 472 | × | 14   | × | 350  | × | 床 229 | × | 床 250 | × | 床 280 | × | 床 335 | × |  |

【事例1】  
マル子【法別88133×××(自己負担なし)】  
又は【法別88135×××(自己負担なし)】  
又は【法別88137×××(自己負担なし)】  
保険実日数4日で受診をした場合。

<費用計算>  
①医療保険 2,000点×7割=14,000円  
②マル子 2,000点×3割=6,000円  
③患者負担 0円

|   |    |   |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----|---|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 人 | 13 | × | 27 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工 | 13 | × | 27 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯 | 31 | × | 62 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 40 | × | 80 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|
| 新製・床裏装・I 算定(年月日) |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|

|     |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|
| その他 |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|

|    |        |      |   |    |       |
|----|--------|------|---|----|-------|
| 摘要 | 公費分請求点 | 請求決定 | 点 | 合計 | 2,000 |
|    | 患者負担額  | 決定   | 点 |    |       |
|    | 高額療養費  | 決定   | 点 |    |       |

※印欄は記入しないで下さい。(東京都)20・4改正

【事例2】

診療報酬明細書  
(歯科)

都道府県番号 00.0000.0  
平成 21 年 10 月分 県番 13

|       |      |      |      |       |
|-------|------|------|------|-------|
| 1 土・日 | 3 後期 | 1 単独 | 2 本外 | 8 高外1 |
| 2 公費  | 4 退職 | 2 2併 | 4 本外 | 0 高外7 |
| 3 併   |      | 3 3併 | 6 本外 |       |

|         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 公費負担者番号 | 8 | 8 | 1 | 3 | 1 | 4 | × | × | × | 公費負担医療の受給者番号① | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|

|                     |            |   |   |   |   |   |    |   |   |
|---------------------|------------|---|---|---|---|---|----|---|---|
| 保険者番号               | 1          | 3 | 9 | 9 | 9 | 9 | 10 | 9 | 8 |
| 被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 | 12-34 5678 |   |   |   |   |   |    |   |   |

|        |                            |      |                                |
|--------|----------------------------|------|--------------------------------|
| 氏名     | 〇〇〇〇                       | 特記事項 | 届出                             |
| 名      | 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 12・3・4 生 |      | 補管・歯授診<br>外来環・GTR<br>齲蝕無痛      |
| 職務上の理由 | 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害    |      | 保険医<br>療機関<br>の所在<br>地及び<br>名称 |

|       |  |       |          |
|-------|--|-------|----------|
| 傷病名部位 |  | 診療開始日 | 21年2月14日 |
|       |  | 診療日数  | 4日( )    |
|       |  | 転帰    | 治癒 死亡 中止 |

|    |     |         |         |         |       |            |           |           |        |         |         |     |
|----|-----|---------|---------|---------|-------|------------|-----------|-----------|--------|---------|---------|-----|
| 初診 | 182 | 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) | 障(175) | 障導(250) | 外来環(30) | 点   |
| 再診 | 40× | 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× | 障 175× |         |         | 152 |

|               |         |            |       |       |       |       |        |     |  |
|---------------|---------|------------|-------|-------|-------|-------|--------|-----|--|
| 管理 歯管 130・110 | 義管 100× | 70・60・+40× | 歯清 60 | 衛実 80 | F局 80 | F洗 40 | 医管 140 | その他 |  |
|---------------|---------|------------|-------|-------|-------|-------|--------|-----|--|

|    |        |         |          |        |         |      |         |      |      |
|----|--------|---------|----------|--------|---------|------|---------|------|------|
| 検査 | 全顎 枚   | 模 50×   | S 培 60×  | 平 50×  | 基本 50×  | 25×  | 精密 100× | 50×  | その他  |
| 検査 | 標 48×  | 写 10×   | 顎運動 380× | 測 100× | 基本 110× | 55×  | 精密 220× | 110× |      |
| 検査 | パ 317× | EMR 30× | 45×      | 60×    | 75×     | 200× | 100×    | 400× | 200× |

|    |        |         |        |        |         |        |        |         |          |     |        |     |
|----|--------|---------|--------|--------|---------|--------|--------|---------|----------|-----|--------|-----|
| 処置 | う蝕 16× | 覆罩 150× | 120×   | 25×    | 填塞 131× | 除去 15× | 30×    | 50×     | 知覚過敏 40× | 50× | 咬調 40× | 60× |
| 処置 | 抜 220× | 感染 130× | 根管 14× | 根 68×  | 抜 288×  | 感 198× | 加 118× | 生切 230× |          |     |        |     |
| 処置 | 406×   | 根 276×  | 管貼 22× | 90×    | 496×    | 366×   | 140×   | 270×    |          |     |        |     |
| 処置 | 随 570× | 根 410×  | 薬 28×  | 充 110× | 680×    | 520×   | 164×   | 70×     |          |     |        |     |

|    |      |        |        |     |      |     |       |       |       |       |       |       |
|----|------|--------|--------|-----|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 手術 | S C  | 64×    | +42×   | 19× | +13× | SRP | 前 58× | 小 62× | 大 68× | 前 17× | 小 19× | 大 20× |
| 手術 | PCur | 前 58×  | 小 62×  |     |      |     |       |       |       |       |       |       |
| 手術 | 抜歯   | 乳 130× | 前 150× |     |      |     |       |       |       |       |       |       |
| 手術 | その他  |        |        |     |      |     |       |       |       |       |       |       |

|    |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 麻酔 | 伝麻 38× | 浸麻 23× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|      |         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 歯冠形成 | 補診 100  | 維持管理 100× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯冠形成 | (前 790× | (前 630×   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯冠形成 | 生活 300× | 失活 160×   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯冠形成 | 乳 120×  | 乳 114×    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|     |          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 冠修復 | 乳前小 189× | 292× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 冠修復 | 前小 238×  | 389× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 冠修復 | 前小 185×  | 279× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 冠修復 | 大 265×   | 431× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 冠修復 | 大銀 194×  | 298× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 冠修復 | 大二 185×  | 279× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 冠修復 | 14K      | 691× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 欠 | ボソティック | 前装 1345× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 欠 | 前装     | 1345×    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|     |      |              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|------|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 損補綴 | 有床義歯 | 1~4歯 602×    | 265× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 損補綴 | 有床義歯 | 5~8歯 728×    | 310× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 損補綴 | 有床義歯 | 1015×        | 460× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 損補綴 | 有床義歯 | 12~14歯 1427× | 660× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 損補綴 | 有床義歯 | 総義歯 2287×    | 980× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|      |   |    |                  |
|------|---|----|------------------|
| 義歯調整 | I | II | 新製・床裏装・I 算定(年月日) |
|------|---|----|------------------|

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| その他 |  |  |  |
|-----|--|--|--|

「注意」  
マル子の患者負担額は1日につき200円限度に変更になりました。

|    |         |     |    |         |       |   |
|----|---------|-----|----|---------|-------|---|
| 摘要 | 公費分請求点数 | 決定  | ※  | 合計      | 2,000 | 点 |
| 摘要 | 患者負担額   | 800 | 決定 | ※       |       | 点 |
| 摘要 | 高額療養費   |     | ※  | 減額 対(円) |       | 円 |
| 摘要 |         |     | ※  | 免除・支払猶予 |       | 円 |

※印欄は記入しないで下さい。(東京都)20・4改正

【事例3】

診療報酬明細書  
(歯科)

平成 21 年 10 月分 県番 13

00.0000.0

都道府 医療機関コード  
県番号

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |

|         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 公費負担者番号 | 8 | 8 | 1 | 3 | 1 | 4 | × | × | × | 公費負担医療の受給者番号① | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|

|                     |            |   |   |   |   |   |   |    |   |   |
|---------------------|------------|---|---|---|---|---|---|----|---|---|
| 保険者番号               | 1          | 3 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 10 | 9 | 8 |
| 被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 | 12-34 5678 |   |   |   |   |   |   |    |   |   |

|        |           |        |         |
|--------|-----------|--------|---------|
| 氏名     | ○ ○ ○ ○   | 特記事項   | 届出      |
| 性別     | 1男 2女 1不明 | 補管・歯授診 | 外来環・GTR |
| 職務上の理由 | 1職務       |        |         |

|       |          |
|-------|----------|
| 診療開始日 | 21年2月14日 |
| 診療実日数 | 2日( )    |
| 転帰    | 治癒 死亡 中止 |

《注意》  
マル子の負担額がない場合、マル子の公費負担者番号及び患者負担額の記載は省略することができます。

|       |  |       |          |
|-------|--|-------|----------|
| 傷病名部位 |  | 診療開始日 | 21年2月14日 |
|       |  | 診療実日数 | 2日( )    |
|       |  | 転帰    | 治癒 死亡 中止 |

|       |        |         |         |         |       |            |           |           |        |         |         |     |
|-------|--------|---------|---------|---------|-------|------------|-----------|-----------|--------|---------|---------|-----|
| 初診    | 182    | 時間外(85) | 休日(250) | 深夜(480) | 乳(40) | 乳・時間外(125) | 乳・休日(280) | 乳・深夜(620) | 障(175) | 障導(250) | 外来環(30) | 点   |
| 再診    | 40     | 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  | 障 175  |         |         | 80  |
| 管理    | 歯管 130 | 110     | 義管 100  | 70      | 60    | +40        | 歯清 60     | 衛美 80     | F局 80  | F洗 40   | 医管 140  | その他 |
| 投薬・注射 | 内屯外注   |         |         |         |       |            |           |           |        |         |         |     |

|    |     |     |     |    |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----|-----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 全額 | 枚   | 模   | 50  | S  | 培   | 60  | 平  | 50  | 基本  | 50  | 25  | 精密  | 100 | 50  | その他 |
| 検査 | 48  | 38  | 写   | 10 | 類運動 | 380 | 測  | 100 | 110 | 55  | 220 | 110 | 400 | 200 |     |
| 検査 | 317 | 315 | EMR | 30 | 45  | 60  | 75 | 200 | 100 | 400 | 200 |     |     |     |     |

|    |    |     |    |     |     |    |    |     |    |     |    |     |      |     |    |     |    |    |
|----|----|-----|----|-----|-----|----|----|-----|----|-----|----|-----|------|-----|----|-----|----|----|
| 処置 | う蝕 | 16  | 覆罩 | 150 | 120 | 25 | 填塞 | 131 | 除去 | 15  | 30 | 50  | 知覚過敏 | 40  | 50 | 咬調  | 40 | 60 |
|    | 抜  | 220 | 感  | 130 | 根   | 14 | 根  | 68  | 抜  | 288 | 感  | 198 | 加    | 118 | 生切 | 230 |    |    |
|    |    | 406 | 染  | 276 | 管   | 22 |    | 90  | 随  | 496 | 根  | 366 | 加    | 140 | 根  | 270 |    |    |
|    | 随  | 570 | 処  | 410 | 薬   | 28 | 充  | 110 | 充  | 680 | 充  | 520 | 充    | 164 | 充  | 70  |    |    |

|    |      |   |    |     |    |     |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |
|----|------|---|----|-----|----|-----|-----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|
| 手術 | S    | C | 64 | +42 | 19 | +13 | SRP | 前 | 58 | 小 | 62 | 大 | 68 | 前 | 17 | 小 | 19 | 大 | 20 |
|    | PCur | 前 | 58 | 小   | 62 |     |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |
|    | 抜    | 歯 | 乳  | 130 | 前  | 150 |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |
|    | その他  |   |    |     |    |     |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |

【事例3】  
マル子【法別88131×××(自己負担あり)】  
又は【法別88134×××(自己負担あり)】  
保険実日数2日、公①実日数2日で受診をした場合。

＜費用計算＞  
①医療保険  
132点×7割=924円  
②マル子  
132点×3割-公①患負396円=0円  
③患者負担  
公①実日数2日×200円=400円≥396円⇒396円

|      |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |     |     |     |     |      |
|------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|-----|-----|-----|------|
| 麻酔   | 伝麻  | 38   | 浸麻  | 23  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |     |     |     |     |      |
| 補診   | 100 | 維持管理 | 100 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |     |     |     |     |      |
| 歯冠形成 | (前) | 790  | (失) | 630 | (前) | 300 | (失) | 160 | (乳) | 120 | (乳) | 114 |     |   |     |     |     |     |      |
| 冠修復  | 乳   | 前    | 189 | 292 | 前   | 238 | 389 | 前   | 185 | 279 | 大   | 265 | 431 | 大 | 194 | 298 | 大   | 185 | 279  |
| 修復   | 14K |      |     | 691 | ボ   | ン   | テ   | ィ   | ン   | ク   | 前   | 712 | 642 | 前 | 460 | 銀   | 460 | 前   | 1345 |

|      |       |      |     |     |     |   |     |     |     |    |    |
|------|-------|------|-----|-----|-----|---|-----|-----|-----|----|----|
| 歯冠修復 | 1~4   | 602  | 265 | 629 | 451 | 線 | 472 | 210 | 130 | 13 | 27 |
|      | 5~8   | 728  | 310 | 553 | 402 | 鉤 | 350 | 150 | 92  | 13 | 27 |
|      | 9~11  | 1015 |     |     |     |   |     |     |     | 31 | 62 |
|      | 12~14 | 1427 |     |     |     |   |     |     |     | 40 | 80 |
|      | 総     | 2287 |     |     |     |   |     |     |     |    |    |

《注意》  
マル子の患者負担額は1日につき200円限度に変更になりました。  
マル子の負担額がない場合、マル子の公費負担者番号及び患者負担額の記載は省略することができます。  
※限度額に達しない場合は、その金額を記載してください。  
※金額は1円単位まで記載してください。  
(窓口徴収額は10円未満四捨五入です)

|      |       |      |     |     |     |     |     |     |     |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 欠損補綴 | 有     | 床    | 義   | 歯   | 調整  | その他 |     |     |     |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 1~4   | 602  | 265 | 629 | 451 | 線   | 472 | 210 | 130 | 13 | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 5~8   | 728  | 310 | 553 | 402 | 鉤   | 350 | 150 | 92  | 13 | 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 9~11  | 1015 |     |     |     |     |     |     |     | 31 | 62 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 12~14 | 1427 |     |     |     |     |     |     |     | 40 | 80 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 総     | 2287 |     |     |     |     |     |     |     |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |

|      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 義歯調整 | その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 摘要   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|       |     |    |     |
|-------|-----|----|-----|
| 請求    | 132 | 合計 | 132 |
| 患者負担額 | 396 | 決定 |     |
| 高額療養費 |     | 減額 |     |

※印欄は記入しないで下さい。(東京都)20・4改正

【事例4】

診療報酬明細書  
(歯科)

平成 21 年 10 月分 県番 13 00.0000.0

都道府 東京都  
県番号 医療機関コード

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 8 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

|         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |               |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 公費負担者番号 | 8 | 8 | 1 | 3 | 1 | 4 | × | × | × | 公費負担医療の受給者番号① | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|

|                     |            |   |   |   |   |   |      |    |   |   |
|---------------------|------------|---|---|---|---|---|------|----|---|---|
| 保険者番号               | 1          | 3 | 9 | 9 | 9 | 9 | 給付割合 | 10 | 9 | 8 |
| 被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 | 12-34 5678 |   |   |   |   |   |      |    |   |   |

|        |                         |      |         |
|--------|-------------------------|------|---------|
| 氏名     | ○ ○ ○ ○                 | 特記事項 | 届出      |
| 性別     | 男                       |      | 補管・歯授診  |
| 年齢     | 2女 1明 2大 3昭 4平 12・3・4 生 |      | 外来環・GTR |
| 職務上の理由 | 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害 |      | 齲蝕無痛    |

|             |  |
|-------------|--|
| 保険区         |  |
| 療機関の所在地及び名称 |  |

|       |  |       |               |
|-------|--|-------|---------------|
| 傷病名部位 |  | 診療開始日 | 21 年 2 月 14 日 |
|       |  | 診療実日数 | 0 日 ( 日 )     |
|       |  | 転帰    | 治癒 死亡 中止      |

|       |            |          |            |          |        |             |            |            |         |          |          |     |
|-------|------------|----------|------------|----------|--------|-------------|------------|------------|---------|----------|----------|-----|
| 初診    | 182        | 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) | 障 (175) | 障導 (250) | 外来環 (30) | 点   |
| 再診    | 40×        | 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×  | 障 175×  |          |          |     |
| 管理    | 歯管 130-110 | 義管 100×  | 70・60・+40× | 歯清 60    | 衛美 80  | F局 80       | F洗 40      | 医管 140     | その他     |          |          |     |
| 投薬・注射 | 内          | 屯        | 外          | 注        | 調9×    | 6×          | 処方 42×     | 精10×       | +5×     | 処 68×    | 注 18×    | 30× |

|      |        |       |         |          |        |      |         |      |      |      |
|------|--------|-------|---------|----------|--------|------|---------|------|------|------|
| ×線検査 | 全顎 枚   | 模 50× | S 培 60× | 平 50×    | 基本 50× | 25×  | 精密 100× | 50×  | その他  |      |
|      | 標 48×  | 38×   | 写 10×   | 顎運動 380× | 測 100× | 110× | 55×     | 220× | 110× |      |
|      | パ 317× | 315×  | EMR 30× | 45×      | 60×    | 75×  | 200×    | 100× | 400× | 200× |

|    |        |         |        |        |         |        |        |         |          |     |        |     |
|----|--------|---------|--------|--------|---------|--------|--------|---------|----------|-----|--------|-----|
| 処置 | う蝕 16× | 覆罩 150× | 120×   | 25×    | 填塞 131× | 除去 15× | 30×    | 50×     | 知覚過敏 40× | 50× | 咬調 40× | 60× |
|    | 抜 220× | 感染 130× | 根管 14× | 根 68×  | 抜 288×  | 感 198× | 加 118× | 生切 230× |          |     |        |     |
|    | 406×   | 染根 276× | 管貼 22× | 90×    | 随 496×  | 根 366× | 根 140× | 270×    |          |     |        |     |
|    | 随 570× | 処 410×  | 薬 28×  | 充 110× | 充 680×  | 充 520× | 充 164× | 矢切 70×  |          |     |        |     |

|    |      |        |        |     |      |     |       |       |       |       |       |       |
|----|------|--------|--------|-----|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 手術 | S C  | 64×    | +42×   | 19× | +13× | SRP | 前 58× | 小 62× | 大 68× | 前 17× | 小 19× | 大 20× |
|    | PCur | 前 58×  | 小 62×  |     |      |     |       |       |       |       |       |       |
|    | 抜歯   | 乳 130× | 前 150× |     |      |     |       |       |       |       |       |       |
|    | その他  |        |        |     |      |     |       |       |       |       |       |       |

|      |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 麻酔   | 伝麻 38×  | 浸麻 23×  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 補診   | 100     | 100×    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 菌冠形成 | (前 790× | (前 630× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 生活 300× | 活 160×  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 乳 120×  | 乳 114×  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|     |          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 冠修復 | 乳前小 189× | 292× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 小前小 238× | 389× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 小前小 185× | 279× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 大前小 265× | 431× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 大銀 194×  | 298× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 大二 185×  | 279× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 14K      | 691× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|      |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|-------|--------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 欠損補綴 | ボソニック | 前装           | パ 1345× |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 有床義歯  | 1~4歯 602×    | 265×    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |       | 5~8歯 728×    | 310×    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |       | 1015×        | 460×    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |       | 12~14歯 1427× | 660×    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |       | 総義歯 2287×    | 980×    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**【事例4】**  
 マル子【法別88131×××(自己負担あり)】  
 又は【法別88134×××(自己負担あり)】  
 未来院の場合。

**<費用計算>**  
 ①医療保険  
 2,000点×7割=14,000円  
 ②マル子  
 2,000点×3割-公①患者負担0円=6,000円  
 ③患者負担  
 公①実日数0日×200円=0円

未来院の場合は、患者負担額の徴収はできないため、記載の必要はありません。

|    |     |         |    |    |       |
|----|-----|---------|----|----|-------|
| 摘要 | 未来院 | 公費分請求   | 点  | 合計 | 2,000 |
|    |     | 点       | 決定 | 決定 |       |
|    |     | 患者負担額   | 決定 |    |       |
|    |     | 高額療養費   | 決定 |    |       |
|    |     | 減額(円)   |    |    |       |
|    |     | 免除・支払猶予 |    |    |       |

※印欄は記入しないで下さい。(東京都)20・4改正

## お問い合わせ先

東京都国民健康保険団体連合会

企画事業部 管理課 管理係

TEL 03-6238-0321 (ダイヤル)