

## 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

3 歯科 2 公費	1 社・国 2 2併 3 3併	3 後期 2 4 6	1 単独 2 6外 3 家外	2 本外 4 6外 6	8 高外- 7 ( )
					10 9 8 7 ( )

公費負担番号	公費負担 医療の受 給者番号
--------	----------------------

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
		補管 歯初診	保険医 療機関 の所在 地及び 名 称

傷病部位	一般用	診療開始日	年 月 日
		診療実日数	日(日)

初診 **267** 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) 特連(150) 特地(100) 外安全(13) 外感染(13 15) 点再診 **240** 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× 外安全 3× 外感染 24×

管理・リハ 腸管 80+10+40+50+100 120 腸管+48 腸管+48 義管 190+230 実地指 80+10 P画像 10~50× 10~50× 腸管 104+124+54 その他

投薬・注射 内 屯 外 注 調 11× 8× 处方 42× + × 情 4× + 3× 处 60× + × 注 25× 37×

X線検査	全顎 枚	色調 10×	P混検 80+40×	P部検 15×	基 50 25×	精 100 50×	そ 口菌検 2 65
	標 48× 38×	S培 60×	顎運動 380×	菌検 130 65×	本 110 55×	密 220 110×	の 検査 200 100×

う蝕 18	保護 200× 154× 38×	Rコ 46×	填塞 142 143×	145×	Hys 46×	56×	咬合 40×	60×
-------	------------------	--------	-------------	------	---------	-----	--------	-----

処置	抜 234× 感 160× 根 33× 根 72× 加 139× 生 233× 除 20×	庄 168× 切 275×	T.cond 110×	F局 110+80+100
	426× 根 310× 41× 94× 168× 275×	48×	歯清 72	P処 14×

髓 600× 处 450× 貼 57× 充 122× 充 213× + 400× + 150×	去 80×	SPT 200 350+120+80 P重防 150+200+300
---	-------	------------------------------------

手術	S C 72× + 38× 36× + 19×	SRP 前 60×	小 64× 大 72× 前 30×	小 32× 大 36×
----	-------------------------	-----------	-------------------	-------------

拔歯 乳 130× 前 160× + 230× 白 270× + 230× 埋 1080× + 130×	切開 180× 230×
--	--------------

その他 OAp 調 1 120 OAp 調 2 120 OAp 調 3 220 OAp 修 234 バイオ除 110× 失切 72×
--

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

歯冠形成	補診 90× 70×	維持管理 100× 330× 440×	60×	印 32× 64× 282× 334×	
	前C 796× 前C 636×	金硬 306× 金硬 166×	窩 86×	象 42× 72× 230× 272×	
	金冠単既製 120× 單既製 114×	前接 796× + 20× 尖前 636× + 20×	洞 20×	TeC 34× 18× 76× 150×	
	生前接 796× + 20× 尖前 636× + 20×	金 306× + 20× 金 166×	+ 40×	修理 70× 57× 187× 283×	
				試適 40× 80× 100× 190×	

修復	支台印象 50× 支台築造 メタル 前小 213× 大 275× その他 前小 147×	前小 147× 大 159×	修形 120×	充形 128× + 40×
----	--	----------------	---------	---------------

及	乳小銀 208× 319× 412× 352× 510× 1282-1286× 1212× 硬ジ 951× 776×	充填 106× 158× 材 11× 29×
	前小銀 438× 777× 977× 917× 1218× 2115-2119× 2043× 乳 230× 391×	2 107× 4× 11×

び	冠修復 大バ 554× 956× 1154× 1519× 仮着 40× 80×	充填 59× 材 4× 11×
	大銀 217× 331× 369× 528× 装着 45× + 45×	2 107× 3× 8×

欠	CADIn (I) 931× (II) 913× (III) 1066× 予冠 1266× 前チ 1866× 根板 バ 441× バ 557× 前小 211× 大 220× レジン 117 114-115×
---	---

欠	前前 1913× 銀前 1250× 銀小 704× 予冠 1516× 1588× 装着 4× 10× リテーナー 100× 300×
---	--

欠	前小 1553× 銀大 564× 銀 489× 予冠 1516× 1588× Br装着 150× 300×
---	---

補綴	1~4歯 686× 磁石 1237× 双大 1235× 線不 双 233× 間接 111× 人 12× 24×
----	---

綴	5~8歯 830× 床 328× 前小 1273× 鉄 1023× 鉤特 リ 165× ナシ 140× 人 12× 24×
---	---

綴	9~11歯 1167× 適 490× 造 バ 909× コンビ 276× 床 290× + 55× + 35× 工 29× 58×
---	---

綴	12~14歯 1629× 合 692× 鉄 815× 鉤 大 822× コ 双 265× 修 320× + 55× + 35× 菌 37× 73×
---	---

綴	総義歯 2660× 1020× 銀 827× 前腕 780× バ 腕 245× コ理 375× + 55× + 35× 菌 × ×
---	---

綴	その他 14K 1951/2452× 14K 鋳造鉄 2150/1797/1777/1421/1149× 14K 線鉄 1120/849× コンビ Cl (金バラ) 581/537/516×
---	---

綴	その他の CADIn 形 150× 歯 CAD (V) 1815× エンクラ 1766× TF (フ) 272× 歯技連 1 50× 歯技連 2 70× 光 imp 100+50
---	---

その他	※ 特 1 175+100 特 2 250+100 特 3 500+100 特 1 175+100× 特 2 250+100× 特 3 500+100×
-----	--

摘要	情初診 233 情再診 51× 歯外ベニア I 初 10 歯外ベニア I 再 2× 歯外ベニア II 1~8 8~64 歯外ベニア II 再 1~8 1~8
----	--

要	※ 患者負担額(公費) 円 決定 ※ 高額療養費 円
---	----------------------------

	一部負担金額 円 減額 割合(円) 円
--	---------------------

	※ 赤字は令和5年4月時との変更箇所。 青色の金属点数は隨時改定対象項目(令和6年12月現在)。
--	--