

訪問口腔リハ

本章のおもな明細書記載ポイント

診療報酬明細書										都道府県 医療機関コード		3 1 社・国 3 後期 1 単 2 本 8 高外 2 公費 2 2 併 4 六外 3 3 併 6 家外 0 高外 7	
(歯科) 令和 年 月 分										保険者番号		被保険者資格に係る記号・番号	
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 ・ ・ ・ 生 40加算										補管 歯初診		保険医療機関の所在地及び名称	
職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害										診療開始日		診療日	
傷病名										診療開始日		診療日	
補綴 9～11歯 12～14歯 総義歯										床 × + × + ×		工 ×	
その他										訪問口腔リハ 400・500・600×		口管強 75×	
その他										小訪問口腔リハ 600×		口管強 75×	
その他										NST1 100 NST2 100 NST3 100 NST4 100		小医連1 100 小医連2 100 医情連 100	
※「摘要」欄記載事項については、「本章のおもな明細書記載事項・記載例（本誌 201 頁）」を参照のこと。										公費分請求点数決定		点 合 計	
患者負担額（公費）										円 決 定		点	
高額療養費										円 一部負担額 減額 割(円) 免除・支払猶予		円	

算定項目等	記載欄	明細書略号	「摘要」欄記載 (○：原則必要， △：場合により必要)
-------	-----	-------	-----------------------------------

■在宅医療

在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理料 口腔管理体制強化加算 在宅療養支援歯科診療所加算 1-2 在宅療養支援歯科病院加算 在宅歯科医療連携加算 1-2 在宅歯科医療情報連携加算	全体 「その他」欄	訪問口腔リハ 口管強 歯援診 1-2 歯援病 医連 1-2 医情連	○
小児在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理料 口腔管理体制強化加算 在宅療養支援歯科診療所加算 1-2 在宅療養支援歯科病院加算 小児在宅歯科医療連携加算 1-2 在宅歯科医療情報連携加算		小訪問口腔リハ 口管強 歯援診 1-2 歯援病 小医連 1-2 医情連	○
在宅歯科栄養サポートチーム等連携指導料 在宅歯科栄養サポートチーム等連携指導料 1-4		NST1-4	○