

訪問診療と医療連携

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-			
(歯科)										令和 年 月 分		2 公費		2 併 4 外 0 高外7	
公費負担番号										公費負担医療の受給者番号		被保険者番号		被保険者資格に係る記号・番号	
氏名										特記事項		届出		診療開始日	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令										40加算		補管 歯初診		年 月 日	
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		診療	
傷病名															
欠損										1~4歯		退前 580 (薬剤/特定保険医療材料を支給した場合は総点数を記載) 退院時共同指導料 1 900・500 + 200×			
補綴										5~8歯					
綴										9~14歯					
その他										12~14歯					
その他										総義歯					
摘要										※「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 213 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		一部負担金 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)
■医学管理等			
退院前訪問指導料	全体	退前	△
退院時共同指導料 1	「その他」欄		
■在宅医療			
歯科訪問診療料 (1日につき) 地域医療連携体制加算※ 医科連携訪問加算	全体	医訪	○
在宅患者連携指導料	「その他」欄 (※は歯訪 1-5 と合算)		
在宅患者緊急時等カンファレンス料			