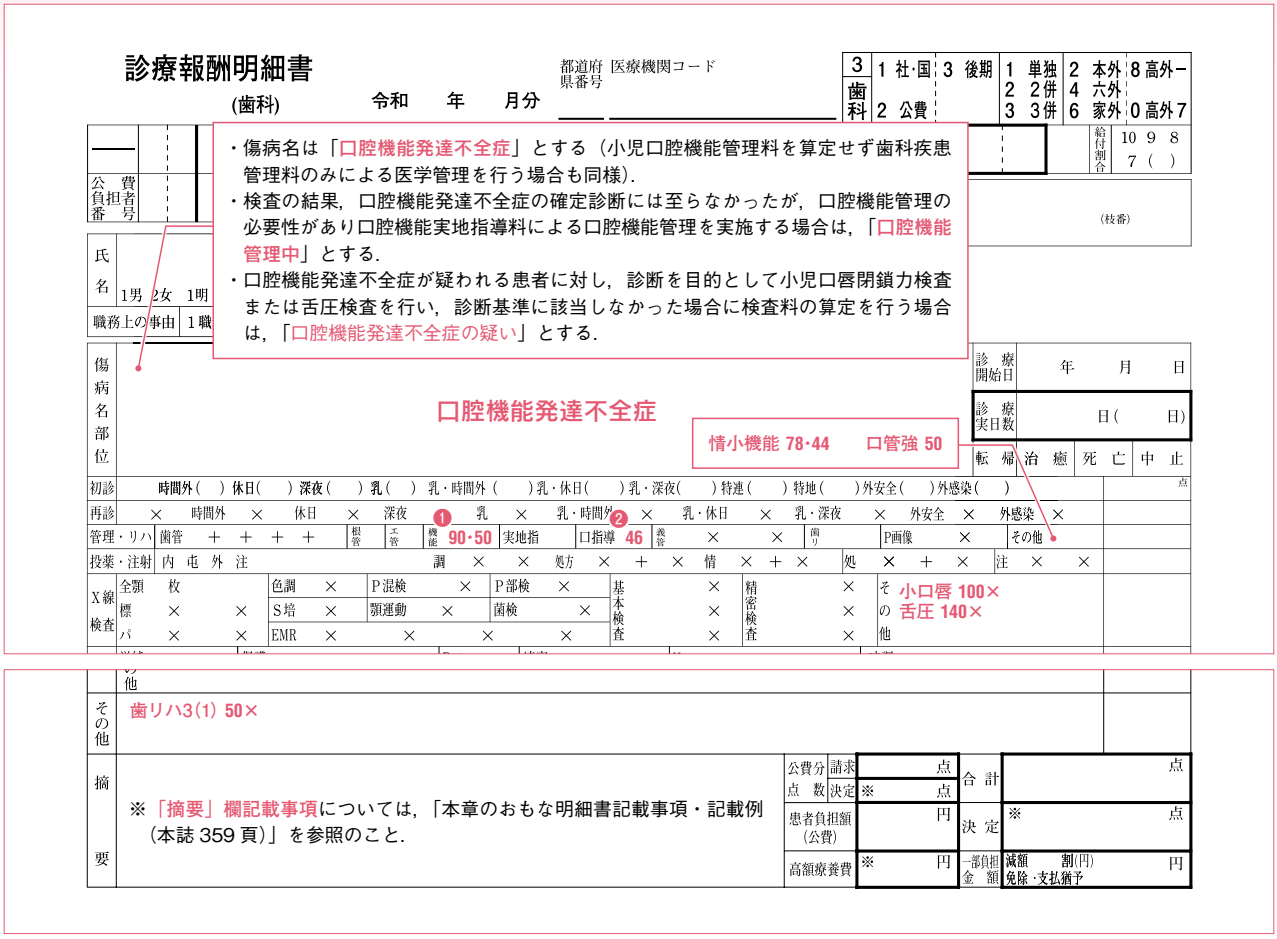
口腔機能発達不全症・関連検査

本章のおもな明細書記載ポイント



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			
小児口腔機能管理料 ❶ 小児口腔機能管理料１／小児口腔機能管理料２	所定欄		
口腔管理体制強化加算 情報通信機器を用いた小児口腔機能管理料１／小児口腔機能管理料２ （小児口腔機能管理料注７の規定）	管理・リハ「その他」欄	口管強 情小機能	
口腔機能実地指導料 ❷	所定欄		
■検 査			
小児口唇閉鎖力検査（1 回につき）	X 線・検査「その他」欄	小口唇	
舌圧検査（1 回につき）		舌圧	○
■リハビリテーション			
歯科口腔リハビリテーション料３（1 口腔につき） 口腔機能の発達不全を有する 18 歳未満の患者の場合	全体「その他」欄	歯リハ３（1）	