

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)
■検査			
歯周病検査 歯周基本検査 ① 1 歯以上 10 歯未満／10 歯以上 20 歯未満／20 歯以上 歯周精密検査 ② 1 歯以上 10 歯未満／10 歯以上 20 歯未満／20 歯以上	所定欄 (2 回目以降は 右欄に記載)		△
■処置			
歯周病継続支援治療 1 歯以上 10 歯未満／10 歯以上 20 歯未満／20 歯以上 ③ 口腔管理体制強化加算 ④ 重症化予防連携強化加算 ⑤	所定欄		○(初診月を除く) △
特定薬剤(処置)	処置・手術 「その他」欄		△