

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

新製有床義歯管理料 (1 口腔につき) 総義歯の場合 ①	所定欄		△
---------------------------------	-----	--	---

■検査

有床義歯咀嚼機能検査 (1 口腔につき) 有床義歯咀嚼機能検査 1 「イ 下顎運動測定と咀嚼能力測定を併せて行う場合」を新製有床義歯装着日より前に算定した場合 「ロ 咀嚼能力測定のみを行う場合」を新製有床義歯装着日より前に算定した場合 「イ 下顎運動測定と咀嚼能力測定を併せて行う場合」を新製有床義歯装着日より後に算定した場合 「ロ 咀嚼能力測定のみを行う場合」を新製有床義歯装着日より後に算定した場合 有床義歯咀嚼機能検査 2 「イ 下顎運動測定と咬合圧測定を併せて行う場合」を新製有床義歯装着日より前に算定した場合 「ロ 咬合圧測定のみを行う場合」を新製有床義歯装着日より前に算定した場合 「イ 下顎運動測定と咬合圧測定を併せて行う場合」を新製有床義歯装着日より後に算定した場合 「ロ 咬合圧測定のみを行う場合」を新製有床義歯装着日より後に算定した場合	×線・検査 「その他」欄	咀嚼機能 1 イ (前) 咀嚼機能 1 ロ (前) 咀嚼機能 1 イ (後) 咀嚼機能 1 ロ (後) 咀嚼機能 2 イ (前) 咀嚼機能 2 ロ (前) 咀嚼機能 2 イ (後) 咀嚼機能 2 ロ (後)	○△
舌圧検査 (1 回につき)		舌圧	○

■処置

術後即時顎補綴装置 (1 顎につき)	処置・手術 「その他」欄		
口腔内装置調整・修理 (1 口腔につき) 口腔内装置調整 3 口腔内装置修理		OAp 調 3 OAp 修	

■リハビリテーション

歯科口腔リハビリテーション料 1 (1 口腔につき) その他の場合	全体 「その他」欄	歯リハ 1 (4)	
--------------------------------------	--------------	-----------	--

■歯冠修復及び欠損補綴

印象採得 欠損補綴 (1 装置につき) 単純印象 (簡単なもの／困難なもの) ／連合印象／特殊印象 ②	所定欄		△
連合印象 (術後即時顎補綴装置を装着する場合)	処置・手術 「その他」欄		
口蓋補綴, 顎補綴 印象採得が困難なもの／印象採得が著しく困難なもの	歯冠修復及び欠損補綴 「その他」欄		
装着 欠損補綴 (1 装置につき) 口蓋補綴, 顎補綴 印象採得が困難なもの／印象採得が著しく困難なもの	歯冠修復及び欠損補綴 「その他」欄		
印象採得が著しく困難なもの (術後即時顎補綴装置を装着する場合)	処置・手術 「その他」欄 (装置と合算)		
咬合採得 欠損補綴 (1 装置につき) 有床義歯 (少数歯欠損／多数歯欠損／総義歯) ③	所定欄		△
有床義歯 (総義歯) (術後即時顎補綴装置を装着する場合)	処置・手術 「その他」欄		
口蓋補綴・顎補綴 印象採得が困難なもの／印象採得が著しく困難なもの 歯科技工士連携加算 1 ／歯科技工士連携加算 2	歯冠修復及び欠損補綴 「その他」欄	歯技連 1-2	○

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)
仮床試適 (1床につき) 少数歯欠損／多数歯欠損／総義歯 ④	所定欄		
歯科技工士連携加算 1 ／ 歯科技工士連携加算 2	歯冠修復及び欠損補綴 「その他」欄	歯技連 1-2	○
口蓋補綴、顎補綴 (1顎につき) 印象採得が困難なもの／印象採得が著しく困難なもの			○
有床義歯内面適合法 (装着料を含む) 硬質材料を用いる場合 ⑤ 総義歯 (1顎につき)	所定欄 (新製6月以内の場合は 歯冠修復及び欠損補綴 「その他」欄)	(新製6月以内の場合) 床適合 (硬)	△
軟質材料を用いる場合 (1顎につき) シリコン系／アクリル系 歯科技工加算 1 歯科技工加算 2	歯冠修復及び欠損補綴 「その他」欄	床適合 (軟) 歯技工 1 歯技工 2	○