

[illegible]

| 算定項目等                                                                                             | 記載欄                           | 明細書略号 | 「摘要」欄記載<br>(○：原則必要,<br>△：場合により必要) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|-----------------------------------|
| ■処 置                                                                                              |                               |       |                                   |
| 口腔内装置<br>口腔内装置 3                                                                                  | 処置・手術<br>「その他」欄               | OAp 3 | ○                                 |
| ■検 査                                                                                              |                               |       |                                   |
| 精密触覚機能検査                                                                                          | X 線・検査<br>「その他」欄              | 精密触覚  |                                   |
| ■手 術                                                                                              |                               |       |                                   |
| 拔牙手術（1 歯につき）<br>乳 歯 ①／前 歯 ②／臼 歯 ④／埋伏歯 ⑥<br>難拔牙加算 ③⑤<br>下顎完全埋伏智歯（骨性）または下顎水平埋伏智歯加算 ⑦                | 所定欄                           |       | △                                 |
| 上顎洞陥入歯等除去術<br>拔牙窩から行う場合／犬歯窩開さくにより行う場合                                                             | 処置・手術<br>「その他」欄               |       |                                   |
| ヘミセクション（分割拔牙）                                                                                     |                               |       |                                   |
| 拔牙窩再搔爬手術                                                                                          |                               |       |                                   |
| 歯の再植術                                                                                             |                               |       | ○ △                               |
| 歯の移植手術                                                                                            |                               |       | ○                                 |
| 口腔底迷入下顎智歯除去術                                                                                      |                               |       |                                   |
| 頬腫瘍摘出術<br>その他のもの                                                                                  |                               |       |                                   |
| 上顎洞口腔瘻閉鎖術<br>簡単なもの／困難なもの／著しく困難なもの                                                                 |                               |       |                                   |
| 顎骨腫瘍摘出術（歯根嚢胞を除く）<br>長径 3cm 未満                                                                     |                               |       |                                   |
| 腐骨除去手術<br>歯槽部に限局するもの<br>顎骨に及ぶもの<br>片側の 1/3 未満の範囲のもの／片側の 1/3 以上の範囲のもの<br>骨吸収抑制薬関連顎骨壊死または放射線性顎骨壊死加算 |                               |       |                                   |
| 外歯瘻手術                                                                                             |                               |       |                                   |
| 創傷処理<br>筋肉，臓器に達しないもの（長径 5cm 未満）                                                                   |                               |       |                                   |
| 小児創傷処理（6 歳未満）<br>筋肉，臓器に達しないもの（長径 2.5cm 以上 5cm 未満）                                                 |                               |       |                                   |
| ■歯冠修復及び欠損補綴                                                                                       |                               |       |                                   |
| 印象採得<br>口腔内装置等（1 装置につき）                                                                           | 装置・手術<br>「その他」欄               |       |                                   |
| 暫間歯冠補綴装置（1 歯につき）                                                                                  | 所定欄                           |       | ○                                 |
| 装 着<br>口腔内装置等の装着の場合（1 装置につき）*                                                                     | 装置・手術<br>「その他」欄<br>(※は装置等と合算) |       |                                   |