

粘膜疾患・病理診断・その他手術

本章のおもな明細書記載ポイント

診療報酬明細書 (歯科)		令和 年 月 分		都道府県 医療機関コード 県番号		3 1 社・国 3 後期 1 単 2 本 8 高外 2 2 2 4 6 外 0 高外 3 3 併 6 家 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		(枝番)	
氏名				特記事項		届出		保険医療機関の所在地及び名称		診療開始日	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 生						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						診療日数	
傷病名				部位		初診		再診		診療日数	
・頬、口唇、舌小帯形成術の算定にあたり、複数の頬小帯に対して形成術を行った場合は、部位が分かるように記載する(例:上顎左側)。なお、「傷病名部位」欄に記載できない場合は、「摘要」欄に記載しても差し支えない。										日(日)	
初診				時間外() 休日() 深夜() 乳() 乳・時間外() 乳・休日() 乳・深夜() 特連() 特地() 外安全() 外感染()						転帰	
再診				時間外() 休日() 深夜() 乳() 乳・時間外() 乳・休日() 乳・深夜() 特連() 特地() 外安全() 外感染()						治癒	
管理・リハ				歯管 +						死亡	
投薬・注射				内 屯 外 注						中止	
X線検査				全額 枚						P画像	
検査				EMR						その他	
処置				単純						注	
手術				保護						注	
その他				口処 30 歯の破折片除去 30×						注	
麻酔				伝麻						注	
歯冠形成				前C 金硬 単 既製						注	
修復				金 前接 乙 金						注	
及び				金 乳 銀 銀 大 大 銀						注	
び				CADIn (1)						注	
欠損				ボ前 ハ前 ティ装 ハ小 ク						注	
損				1~4歯 5~8歯 9~11歯 12~14歯 総義歯						注	
補綴				有床義歯 総義歯						注	
綴				その他						注	
その他										注	
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775頁)」を参照のこと。						注	
公費分				請求点						点	
患者負担額(公費)				決定						点	
高額療養費				決定						点	
一部負担金				決定						点	
減額免除・支払猶予				決定						点	

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

検体検査判断料 （医科） 尿・糞便等検査判断料／血液学的検査判断料／生化学的検査（Ⅰ）判断料／生化学的検査（Ⅱ）判断料／免疫学的検査判断料／微生物学的検査判断料	X線・検査 「その他」欄		
--	-----------------	--	--

■処 置

歯の破折片除去 （1 歯につき）	処置・手術 「その他」欄		
口腔粘膜処置 （1 口腔につき）		口処	

■手 術

歯根分割掻爬術	処置・手術 「その他」欄		
歯根嚢胞摘出手術 歯冠大のもの／拇指頭大のもの／鶏卵大のもの			
歯根端切除手術 （1 歯につき） 1 2 以外の場合 2 歯科用 3 次元エックス線断層撮影装置および手術用顕微鏡を用いた場合		根切頭微	△
歯槽骨整形手術，骨瘤除去手術			
歯肉，歯槽部腫瘍手術（エプーリスを含む） 軟組織に局限するもの／硬組織に及ぶもの			
浮動歯肉切除術 1/3 顎程度／1/2 顎程度／全 顎			
顎堤形成術 簡単なもの（1 顎につき） 困難なもの（1/2 顎未満／1/2 顎以上）			
上顎結節形成術 簡単なもの／困難なもの 両側同時に行った場合の加算			
おとがい神経移動術 両側同時に行った場合の加算			
口腔底腫瘍摘出術			
口腔底悪性腫瘍手術			
舌腫瘍摘出術 粘液嚢胞摘出術／その他のもの			
甲状舌管嚢胞摘出術			
舌悪性腫瘍手術 切 除／亜全摘			
口蓋腫瘍摘出術 口蓋粘膜に局限するもの／口蓋骨に及ぶもの			
口蓋悪性腫瘍手術 切除（単純）／切除（広汎）			
歯槽部骨皮質切離術（コルチコトミー） 6 歯未満の場合／6 歯以上の場合			
軟口蓋形成手術			
頬，口唇，舌小帯形成術			
口唇腫瘍摘出術 粘液嚢胞摘出術／その他のもの			
口唇悪性腫瘍手術			

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)
口腔，顎，顔面悪性腫瘍切除術	処置・手術 「その他」欄		
頬腫瘍摘出術 粘液嚢胞摘出術／その他のもの			
頬粘膜腫瘍摘出術			
頬粘膜悪性腫瘍手術			
口腔粘膜血管腫凝固術（一連につき）			
術後性上顎嚢胞摘出術 上顎に限局するもの／篩骨蜂巢に及ぶもの			
上顎骨悪性腫瘍手術 搔爬／切除／全摘			
下顎骨悪性腫瘍手術 切除／切断（おとがい部を含むもの／その他のもの）			
顎骨腫瘍摘出術（歯根嚢胞を除く） 長径3cm未満／長径3cm以上			
顎骨嚢胞開窓術			
埋伏歯開窓術			
口蓋隆起形成術			
下顎隆起形成術 両側同時に行った場合の加算			
がま腫切開術			
がま腫摘出術			
唾石摘出術（一連につき） 表在性のもの／深在性のもの／腺体内に存在するもの 内視鏡下加算		内	
口腔内軟組織異物（人工物）除去術 簡単なもの 困難なもの（浅在性のもの／深在性のもの） 著しく困難なもの			
顎骨内異物（挿入物を含む）除去術 簡単なもの（手術範囲が顎骨の1/2顎程度未満の場合／手術範囲が全顎にわたる場合） 困難なもの（手術範囲が顎骨の2/3顎程度未満の場合／手術範囲が全顎にわたる場合）			
歯科インプラント摘出術（1個につき） 人工歯根タイプ／ブレードタイプ／骨膜下インプラント 骨の開さくを行った場合の加算			
顎骨インプラント摘出術 1/2顎未満の範囲のもの／1/2顎以上の範囲のもの			
上顎洞根治手術			
上顎洞炎術後後出血止血法			
皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術（一連につき） 長径3cm未満の良性皮膚腫瘍／長径3cm未満の悪性皮膚腫瘍／長径3cm以上6cm未満の良性または悪性皮膚腫瘍／長径6cm以上の良性または悪性皮膚腫瘍			
皮膚悪性腫瘍切除術 広汎切除／単純切除 皮膚悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算			
上顎洞手術用内視鏡加算		内	

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)
レーザー機器加算 レーザー機器加算 1 ／レーザー機器加算 2 ／レーザー機器加算 3	処置・手術 「その他」欄		
超音波切削機器加算			
口腔粘膜蛍光観察評価加算			
画像等手術支援加算 ナビゲーションによるもの 実物大臓器立体モデルによるもの 患者適合型手術支援ガイドによるもの			
切開創局所陰圧閉鎖処置機器加算			
■病理診断			
口腔病理診断料（歯科診療に係るものに限る） 組織診断料／細胞診断料 口腔病理診断管理加算 1 組織診断を行った場合／細胞診断を行った場合 口腔病理診断管理加算 2 組織診断を行った場合／細胞診断を行った場合 悪性腫瘍病理組織標本加算	全体 「その他」欄		
口腔病理判断料（歯科診療に係るものに限る）			
病理組織標本作製〈医科〉 組織切片によるもの（1 臓器につき） セルブロック法によるもの（1 部位につき）			△
電子顕微鏡病理組織標本作製（1 臓器につき）〈医科〉			
免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製〈医科〉 エストロゲンレセプター／プロゲステロンレセプター／HER2 タンパク／EGFR タンパク／CCR4 タンパク／ALK 融合タンパ ク／CD30／p16 タンパク／その他（1 臓器につき）			
術中迅速病理組織標本作製（1 手術につき）〈医科〉			
迅速細胞診〈医科〉 手術中の場合（1 手術につき） 検査中の場合（1 検査につき）			
細胞診（1 部位につき）〈医科〉 穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等によるもの 液状化検体細胞診加算			