労災療養費明細書（歯科） 令和　　年　　月分

氏名	（男・女）大・昭・平　年　月　日生	医療機関の所在地及び名称	㊞

傷病名部位		診療開始日	平成・令和　年　月　日
		診療実日数	日（　日）
		転帰	治ゆ　死亡　中止

※初診料 3,820円　① 円　※再診料 1,400円×　回　② 円

※救急医療管理加算　1.入院 6,300円　2.入院外 1,250円

※指導料1,食事 920円×　回 2,日常生活 920円×　回 3,機能回復 920円×　回 4,メンタルヘルス 920円×　回　③ 円

金額計 ①+②+③　Ⓐ 円

初診　時間外 85　休日 250　深夜 480　特 175　指導 250　特連 100　外来環 23　点

再診　時間外 65×　休日 190×　深夜 420×　特 175×　再外来環 3×　明細 +1×　その他

管理リハ　歯科疾患 80・100（文書）+10　義管190・230　実地指80・100　周Ⅰ（前）280　周Ⅰ（後）190×　周Ⅱ（前）500　周Ⅱ（後）300×　周Ⅲ 200　口腔リハ1 124・104・194・189　口腔リハ2 54　情報提供(1) 250　その他

投薬・注射　内 屯 外 注　調 11×　8×　処方 42×　情 10×　+3×　処方せん 68×　注射 20×　32×

X線検査　全顎　枚　色調 10×　P混検 80　40×　P部検 15×　標 48×　38×　S培 60×　顎運動 380×　パ 317×　315×　EMR 30×　45×　60×　75×

基本検査 50　25×　110　55×　200　100×　精密検査 100　50×　220　110×　400　200×　その他

処置・手術

う蝕 18×　歯髄保護 188×　150×　34×　早期充填 複145×　グ標144×　グ白143×　知覚過敏 46×　56×　咬調 40×　60×

抜髄 230×　422×　596×　感染根管 156×　306×　446×　根管貼薬 30×　38×　54×　根管充填 72×　94×　122×　抜髄即充 302×　516×　718×　感根即充 228×　400×　568×　加圧根充 136×　164×　208×　顕微加算 400　機械清掃 70　除去 20×　42×　70×　暫間固定 簡単 230　困難 530　エナメル 200 500　除去 30

SC 72×　+38×　36×　+19×　SRP 初回 前 60×　小 64×　大 72×　2回目 前 30×　小 32×　大 36×

PCur 初回 前 60×　小 64×　大 72×　2回目 前 30×　小 32×　大 36×　SPTⅠ 200・250・350　SPTⅡ 380・550・830

抜歯 乳 130×　前 155×　臼 265×　難加算 +210　埋 1054×　+120×　口腔消炎 120×　180×　230×　P処 14×　P基処 10

う蝕薬物塗布 46×　56×　特定薬剤　その他

生活歯髄切断 230×　+40　失活歯髄切断 70

麻酔　伝麻 42×　浸麻 30×

歯冠修復及び欠損補綴

補診 90×　70×　維持管理 100×　330×　440×　印象 支台34×　32×　42×　64×　72×　230×　272×　282×　334×

歯冠形成（生活）前接C 796×　金硬 306×　金属冠加算 20×　（失活）前C 636×　+30×　金硬 166×　+30×　金属冠加算 20×　（窩洞）単60×　複86×　TeC（仮歯）34　咬合 18×　57×　76×　150×　187×　283×　試適（前歯部）40×　80×　100×　190×

充填形成 128×　修復形成 120×　充填1 単106×　複158×　充填2 単59×　複107×

金属歯冠修復

乳前小銀	単202×	複308×	臼340×	F 492×	前400×	レ 1258×
前小パ	単360×	複623×	臼729×	F 979×	前789×	レ 1828×
大パ	単440×	複747×	臼893×	F 1187×	硬質レジンジャケット（前・小）	
大銀	単209×	複317×	臼352×	F 506×	光 951× 加熱 776×	
14K	複985×	前1246×	CAD	小1428×	1454×	大1642×

支台築造　大臼歯　前・小臼歯　メタル 241　191　その他 159　147

装着料　歯冠修復 45×　CAD/CAM＋45×

充填材料　充Ⅰ 9×　10×　11×　23×　26×　29×　充Ⅱ 複レ 4×　グ 4×　複レ 11×　グ10×

リテイナー 100×　300×

乳歯金属冠 230×　乳歯ジャケット冠 392×　装着材料 4×　10×　12×　17×　仮着 40×　80×　Br装着 150×　300×

ポンティック　前装 パ前 1687×　銀前 1234×　パ小 1270×　銀小 688×　パ大 1338×　銀大 548×　鋳造 パ大 1278×　パ小 1070×　銀 476×

冠・ポンティック修理 歯冠補綴物 70　CRジャケット冠 充填Ⅰ 430×　充填Ⅱ 405×

バー　鋳造 金パラ 1536×　コバルトクロム合金 472×　屈曲 不銹・不特 303×　保持装置 60×

有床義歯　1～4歯 650×　5～8歯 787×　9～11歯 1087×　12～14歯 1518×　総義歯 2412×

床適合 276×　328×　490×　692×　1020×

鋳造鉤 14K 双 1220×　大双 1040×　小臼 1020×　大臼 837×　犬小 前 697×　（レジン）

金パラ 双 926×　大双 779×　小臼 694×　大臼 634×　犬小 前 605×

線鉤 14K 双子 709×　レスト付き 530×　コバルト合金 双子 256×　二腕 236×　補綴隙 65×

不料 双子 229×　レスト付き 161×　レストシナ 141×　間接支台 109×

義歯修理 282×　+50×　+30×　312×　+50×　+30×　367×　+50×　+30×

人工歯料　片側 両側　前歯 13× 25×　小臼 13× 27×　前歯 29× 58×　小臼 38× 76×

ファイバーポスト

		直接法	間接法
大臼歯	1本	250	272
	2本	319	341
前歯・小臼歯	1本	212	234
	2本	281	303

その他　再装 ×　Br 再装 ×

摘要　点数表以外の診療費（部位・内容・理由を付記）

金額 Ⓓ 円

点数計 Ⓑ 点

金額 Ⓑ ×12円 Ⓒ 円

請求金額 Ⓐ+Ⓒ+Ⓓ 円

記載上の注意

※印のある初診料・再診料・指導料は点数でなく、金額で算定する。

1, 救急医療管理加算は初診時に救急医療が行われた場合、1回限り算定できる。（入院）入院初日 6,300円・（外来）初回来院日 1,250円

2, 再診時療養指導管理料は、義歯管理料と重複算定不可、医学的な指導を行ったとき算定する。（1暦日1回）

3, 点数改正があった場合は、訂正の上請求すること。

愛知労働局労災（R2・4）