

氏名	医療機関の名称及び所在地										
傷病名部位	(男・女)大・昭・平 年 月 日 生										
診療開始日	平成・令和 年 月 日										
診療実日数	日( 日)										
転帰	帰	治ゆ	中止	転医	継続中	死亡					
※初診料 3,850円	①	円	※再診料 1,420円×	回	②	円	金額計		③		
※救急医療管理加算	1.入院 6,900円		2.入院外 1,250円				①+②+③		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,	メンタルヘルズ 920円×	回 ③			円	
初診 時間外 85	休日 250	深夜 480	特175 250 500	指導 250	特連 150	外安全12 外感染12・14			点		
再診 時間外 65×	休日 190×	深夜 420×	特175 250 500×	再安全2× 外感染 ×	明細 +1 ×	その他					
管理	歯科疾患 80・100	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	その他	
リハ	(文書) +10								口腔リハ2 54	情報提供(1) 250	
投薬・注射	内 屯 外 注										
調	11×	8×	処方	42×	情	10×	+3 ×	処方せん	60×	注射	37× 25×
X線検査	全額 枚	色調 10×	P混検 80	40×	P部検 15×	基本 50	25×	精密 100	50×	その他	
標	48× 38×	電 58×	顎運動 380×	S培 60×	検査 110	55×	精密 220	110×	その他		
パ	317× 315×	パ電402×	EMR 30× 45×	60× 75×	検査 200	100×	精密 400	200×	その他		
処置・手術	う蝕 18×	歯髄保護 200×	154× 38×	早期充填 複145×	グ標142×	グ自143×	知覚過敏 46×	56×	咬調 40×	60×	
抜	234×	感染 160×	根管 33×	根管 72×	抜 304×	感 230×	加圧 139×	頭微 20×	機械 230	除去 30	
426×	根 310×	貼 41×	充 94×	髓即 518×	根即 402×	根即 402×	加算 168×	清掃 48×	固 530	定 30	
600×	管 450×	葉 57×	填 122×	充 720×	充 570×	充 570×	213×	去 80×	エナメル 200	500	
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×	SPT I 200・250・350	SPT II 380・550・830			
抜歯	乳 130×	前 160×	白 270×	難加算 +230	理 1080×	+130×	口腔消炎 120×	180×	230×	P処 14× P基処 10	
う蝕薬物塗布	46×	56×			その他						
生活歯髄切断	230×	+40	失活歯髄切断	70	特定薬剤						
麻酔	伝麻 42×	浸麻 30×			その他						
補診	90×	70×	維持管理	100× 330× 440×	印象	支台50× 32× 42× 64× 72× 230× 272× 282× 334×					
歯冠形成	前接C 796×	前C 636×	+30×	(高) 単60×	TeC(仮歯)	咬合 18× 57× 76× 150× 187× 283×					
(生活)	金 306×	(失活) 金 166×	+30×	(高) 複86×	34	試適(前歯部) 40× 80× 100× 190×					
(金属冠加算)	20×	(金属冠加算) 20×		充填形成 128×	修復形成 120×	充填1 単106× 複158×	充填2 単59× 複107×				
金属冠修復	乳前小 単208×	複320×	白352×	F 510×	前412×	レ1213×	支台 大 276	前・小白 214	充填材料 充I 9× 8× 11×		
前小	単441×	複782×	白924×	F 1226×	前927×	レ2056×	金属材料 276	214	充I 23× 21× 29×		
大	単558×	複964×	白1164×	F 1531×	硬質レジンジャケット(前・小)	159	147	4× 3× 6×			
大銀	単217×	複331×	白369×	F 529×	光 951×	加熱 776×	装着材料 10× 17×	150× 300×			
14K	複1937×	前2434×			乳歯金属冠 230×	装着 4× 12×	板着 40× 80×				
CAD	I 1381×	931×	III 1516×	1066×	乳歯ジャケット冠 391×	材料 10× 17×	Br装着 150× 300×				
II 1363×	913×	IV 1588×			冠・ボンティック修理 歯冠補綴物	70	CRジャケット冠 充填I 430×	充填II 405×			
前	前 1921×	銀前 1251×	パ小 1363×	冠	CRジャケット冠	充填I 430×	充填II 405×				
パ小	1563×	銀小 705×	パ大 1668×	造	金パラ	2040×	コバルトクロム合金 476×				
パ大	1728×	銀大 565×	銀 490×	造	不錆・不特	298×	保持装置 62×				
有床義歯	1~4歯 686×	276×	双大 2131×	線 14	双子 1111×	不 233×	レ 140×	人工歯料			
5~8歯 830×	328×	双大 1782×	金 1032×	線 14	レ 842×	レ 165×	レ 111×	片側 12× 24×			
9~11歯 1167×	490×	双大 1762×	金 917×	トコバ	双子 265×	義 290×	+55×	+35×			
12~14歯 1629×	692×	双大 1409×	金 829×	合金 二腕 245×	義 320×	+55×	+35×				
総義歯 2660×	1020×	双大 1140×	金 786×	補綴隙 65×	義 375×	+55×	+35×				
フアイバー	直接法	間接法	再装	×	再装	×					
大 1本	262	299	Br 再装	×							
前 2本	323	360									
前 1本	224	256									
小 2本	285	317									
摘要	【点数表以外の診療費】(※保険診療以外の治療をされた場合は、部位・内容・理由を以下に必ず付記して下さい。)										
点数計	⑤										
金額	⑥										
請求金額	⑦										
金額	⑧										

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 6,900円・(外来)初回来院日 1,250円

2. 再診診療費指導管理料は、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、訂正の上請求願います。

円

円

円