

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×		110	55×	220	110×		
	パ 317× 315×	パ電402×	EMR 30× 45×	60× 75×		200	100×	400	200×		
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 20×	暫 230	
	426×	310×	41×	94×	518×	402×	168×	48×	清掃 48×	固 530	
	600×	450×	57×	122×	720×	570×	213×	80×	去 80×	定 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×									
	生活歯髄切断 230×	+40	失活歯髄切断 70	特定 薬剤			その他				
麻酔	伝麻 42×	浸麻 30×									
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) 306×	(失活) 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×		
金属歯冠修復	乳前小 単208×	複320×	白352×	F 510×	前412×	レ1213×	支台 276	大白歯 前・小白歯 214	充填材料 充I 23× 21× 29×	9× 8× 11×	
	単441×	複782×	白924×	F 1226×	前927×	レ2056×	金属材料 159	147	充II 4× 3× 6×	11× 8× 17×	
	大バ 単558×	複964×	白1164×	F 1531×	硬質レジンジャケット(前・小)	光 951×	加熱 776×	装着料 45×	リテーナー 100× 300×		
	大銀 単217×	複331×	白369×	F 529×				CAD/CAM+45×			
	14K 複1937×	前2434×									
	CAD I 1381×	931×	III 1516×	1066×	乳歯金属冠 230×	装着 4× 12×	板着 40× 80×				
	II 1363×	913×	IV 1588×		乳歯ジャケット冠 391×	材料 10× 17×	Br装着 150× 300×				
前装	前 1921×	銀前 1251×	パ小 1363×	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×					
	パ小 1563×	銀小 705×	パ大 1668×		鑄造 金パラ 2040×	コバルトクロム合金 476×					
	パ大 1728×	銀大 565×	銀 490×		不錆・不特 298×	保持装置 62×					
有床義歯	1~4歯 686×	276×	双大 2131×	双大 1247×	線 14 双子 1111×	不 233×	レ 140×	人工歯料 片側 12× 24×			
	5~8歯 830×	328×	双大 1782×	1032×	線 14 付 842×	レ 165×	レ 111×	前歯小 12× 24×			
	9~11歯 1167×	490×	1762×	917×	トコバ 双子 265×	義 290×	+55×	+35×			
	12~14歯 1629×	692×	1409×	829×	合金 二腕 245×	320×	+55×	+35×			
	総義歯 2660×	1020×	1140×	786×	補綴隙 65×	義歯修理 375×	+55×	+35×			
フアイバーポ	直接法	間接法	再装	×							
	1本 262	299	Br 再装	×							
	2本 323	360									
	前歯 1本 224	256									
	小白歯 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。)										
	金額 ①								点数計 ②	金額 ③	円
	金額 ④								② × 12円	請求金額 ④ + ③ + ⑤	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 6,900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。										