

氏名	医療機関の名称及び所在地									
	(男・女)大・昭・平 年 月 日生									
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 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 ③ 円 金額計 ④ 円										
※救急医療管理加算 1.入院 6,900円 2.入院外 1,250円										
※指導料,食事 920円× 回 2, 日常生活 920円× 回 3, 機能回復 920円× 回 4, ヘルス 920円× 回 ③ 円 ①+②+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 280 周I 190×(前) 周II 500 周II 300×(後) 周III 200 口腔リハ1 124・104・194・189 その他										
リハ (文書) +10 情報提供(1) 250 その他										
投薬・注射 内 屯 外 注 調 11× 8× 処方 42× 情 4× +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培検 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 160× 根 33× 根 72× 抜 306× 感 232× 加 139× 頸微 機械 除 20× 暫 簡単 230 除去									
	426× 染 310× 管 41× 管 94× 髓 520× 根 404× 圧 168× 加算 清掃 48× 間 困難 530 30									
	髓 600× 根 450× 貼 57× 充 122× 即 722× 即 572× 根 213× 400 72 去 80× 固 定 エナメル 200 500									
	S C 72× +38× 36× +19× S R P 初回 前 60× 小 64× 大 72× 2回目 前 30× 小 32× 大 36×									
	P C U 初回 前 60× 小 64× 大 72× 2回目 前 30× 小 32× 大 36× S P T I 200・250・350 S P T II 380・550・830									
	抜歯 乳 130× ;前 160× ;白 270× ;難加算 +230 ;埋 1080× +130× 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 233× +42 失活歯髄切断 72									
	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50× 32× 42× 64× 72× 230× 272× 282× 334×									
	歯冠形成 (生活) 前接C 796× (失活) 前C 636× +30× (高洞) 単60× TeC(仮歯) 咬合 18× 57× 76× 150× 187× 283×									
	金 306× (失活) 前C 166× +30× (高洞) 複86× 34 試適(前歯部) 40× 80× 100× 190×									
	金 20× 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×									
	乳 前小 単208× 複319× 白352× F 510× 前412× レ 1212× 支台 大臼歯 前・小臼歯 充填 9× 8× 11×									
	前小 単438× 複777× 白917× F 1218× 前977× レ2045× 金属材料 275 213 充I 23× 21× 29×									
	大バ 単554× 複956× 白1154× F 1519× 硬質レジンジャケット(前・小) 159 147 充II 4× 3× 6×									
	大銀 単217× 複331× 白369× F 528× 光 951× 加熱 776× 装着 歯冠修復 45× リテイナー 100× 300×									
	14K 複1951× 前2452× CAD/CAM+45× Br装着 40× 80×									
	CAD I 1381× 931× III 1516× 1066× 乳歯金属冠 230× 装着 4× 12× 150× 300×									
II 1363× 913× IV 1588× 乳歯ジャケット冠 391× 材料 10× 17× Br装着 150× 300×										
有床義歯	前 前小 1913× 銀前 1250× 鑄 小 1353× 冠・ボンテック修理 歯冠補綴物 70 CRジャケット冠 充填I 430× 充填II 405×									
	前小 1553× 銀小 704× 造 大 1654× 鑄造 金パラ 2021× コバ・クロム合金 476×									
	前小 1714× 銀大 564× 銀 489× 屈曲 不銹・不特 298× 保持装置 62×									
	1~4歯 686× 276× 鑄造 14 K 2150× 2125× 2125× 2125× 2125× 2125× 2125× 2125× 2125× 2125×									
	5~8歯 830× 328× 1797× 1023× 1023× 1023× 1023× 1023× 1023× 1023×									
	9~11歯 1167× 490× 1777× 909× 909× 909× 909× 909× 909× 909×									
	12~14歯 1629× 692× 1421× 822× 822× 822× 822× 822× 822× 822×									
	総義歯 2660× 1020× 1149× 780× 780× 780× 780× 780× 780× 780×									
	フアイバーポ 直接法 間接法 再装 Br再装 ×									
	大臼歯 1本 262 299 2本 323 360 前歯 1本 224 256 小臼歯 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。)									
	点数計 ⑤ 点									
金額 ⑥ 円										
請求金額 ⑦ + ⑧ + ⑨ 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、訂正の上請求願います。

円

円

円