

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()										
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	金額計				
※救急医療管理加算	1.入院 6,900円		2.入院外 1,250円				①+②+③				
※指導料 1,食事 920円×	回 2,	日常 920円×	回 3,	機能 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			
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×	周II 500	周II 300×	Ⅲ 200	口腔リハ1 124・104・194・189	その他		
リハ (文書) +10			(前)	(後)	(前)	(後)	Ⅲ	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	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部検 15×	基本 110	25×	精密 100	50×	その他	
標	48× 38×	電 58×	顎運動 380×	S培 60×	基本 110	55×	精密 220	110×	その他		
パ	317× 315×	パ電402×	EMR 30× 45×	60× 75×	基本 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 160×	根 33×	根 72×	抜 306×	感 232×	加 139×	頭微 100	機械 20×	暫 230	
歯	426×	染 310×	管 41×	管 94×	髓 520×	根 404×	圧 168×	加算 48×	除 80×	間 530	
髓	600×	根 450×	貼 57×	充 122×	即 722×	即 572×	根 213×	400	72	固 200	
S C	72×	+38 ×	36×	+19 ×	S R P	初回 前 60×	小 64×	大 72×	2回目 前 30×	小 32×	
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			
拔牙	乳 130×	前 160×	白 270×	難加算 +230	理 1080×	+130×	口腔消炎 120×	180×	230×	P処 14×	
う蝕薬物塗布	46×	56×	生活歯髄切断 233×	+42	失活歯髄切断 72	特定 薬剤	その他				
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	前接C 796×	前C 636×	+30×	単60×	TeC(仮歯)	咬合 18×	57×	76×	150×	187×	
(生活)	306×	166×	+30×	複86×	34	試適(前歯部)	40×	80×	100×	190×	
金属歯冠修復	前接C 20×	前C 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209×	複321×	白354×	F 512×	前414×	レ1218×	支台 大白歯 前・小白歯	充填 充I 9× 8× 11×				
前小 単462×	複824×	白975×	F 1290×	前1035×	レ2135×	メタル 280	217	23× 21× 29×			
大前 単589×	複1020×	白1235×	F 1620×	硬質レジンジャケット(前・小)	装着 159	147	4× 3× 6×				
大前 単218×	複333×	白371×	F 532×	光 951×	加熱 776×	装着 45×	11× 8× 17×				
14K 複2171×	前2727×					CAD/CAM+45×	リテイナー 100× 300×				
CAD I 1381×	931×	III 1516×	1066×	乳歯金属冠 230×	装着 4× 12×	装着 40× 80×					
II 1363×	913×	IV 1588×			乳歯ジャケット冠 391×	材料 10× 17×	装着 150× 300×				
ボンテック	前 1983×	銀前 1254×	鑄 1441×	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 1641×	銀小 708×	造 1771×			バ 鑄造 金パラ 2172×	コハルクロム合金 476×					
前大 1831×	銀大 568×	造 492×			バ 屈曲 不銹・不特 298×	保持装置 62×					
有床義歯	1~4歯 686×	276×	14 K 2435×	2030×	2010×	1599×	1286×				
5~8歯 830×	328×	2030×	1096×	974×	878×	832×					
9~11歯 1167×	490×	2010×	974×	878×	832×						
12~14歯 1629×	692×	1599×	878×	832×							
総義歯 2660×	1020×	1286×									
ファイバーポ	直接法 間接法	再装									
大白歯 1本 262	299	Br 再装									
大白歯 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。)										
点数計	B										
金額	C										
請求金額	A + C + D										
金額	D										

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