

【令和7年12月改訂版】

労災療養費明細書(歯科) 令和 年 月 分

氏名			医療機関 の名称及 び所在地												
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	金額計 ①+②+③	④						
※救急医療管理加算		1.入院 6,900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					
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2×	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 280 (前)	周Ⅰ 190×	周Ⅱ 500 (後)	周Ⅱ 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 4×	+ 3×	処方せん 60×	注射 37×	25×		
X線 検査	全顎	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×	本	110	55×	密	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×	顕微 20×	機械 20×	除 20×	暫 230	除去			
	426×	310×	管 41×	管 94×	髄 520×	根 404×	圧 168×	加算 48×	清掃 48×	固 530	30				
	髓 600×	根管 450×	貼 57×	充 122×	充 722×	充 572×	充 213×	400	72	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×	SPTⅠ 200・250・350	SPTⅡ 380・550・830							
	拔牙 乳 130×	前 160×	白 270×	難加算 +230	埋 1080×	+130×	口腔清炎 120×	180×	230×	P処 14×	P基処 10				
	う蝕薬物塗布 46×	56×													
	生活歯髄切断 233×	+42	失活歯髄切断 72	特定	薬剤	その他									
	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) (生) (金銀) (金属冠加算) 20×	796×	前C金銀 306×	(失活) (失) (金銀) (金属冠加算) 20×	636×	+30×	前C金銀 166×	+30×	単60×	TeC(仮歯) 咬合 18×	57×	76×	150×	187×	283×
	複86×	34	試適(前歯部) 40×	80×	100×	190×									
	充填形成 128×	修復形成 120×	充填Ⅰ 単106×	複158×	充填Ⅱ 単59×	複107×									
	乳前小 単210×	複324×	白358×	F 518×	前418×	レ1229×	支台築造	大白歯 前・小白歯 充填Ⅰ 9×	8×	11×					
	前小 単503×	複906×	白1076×	F 1417×	前1136×	レ2293×	メタル 291	223	23×	21×	29×				
	大 単649×	複1132×	白1375×	F 1797×	硬質レジンジャケット(前・小) 159	147	その他 159	147	4×	3×	6×				
	大銀 単221×	複337×	白377×	F 539×	光 951×	加熱 776×	装冠修復 45×		11×	8×	17×				
	14K 複2416×	前3032×					CAD/CAM+45×		リテーナー 100×	300×					
	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×							
歯 冠 修 復 及 び 欠 損 補 綴	前 前 2106×	銀前 1260×	鑄 前小 1594×	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 1794×	銀小 714×	前大 1975×		バ 鑄造 金バラ 2433×	コパルトクロム合金 476×									
	前大 12035×	銀大 574×	銀 497×		屈曲 不銹・不特 298×	保持装置 62×									
	1~4歯 686×	276×	双大 2753×	双大 1492×	線 14 双子 1402×	不 233×	レス 140×	人工歯料 片側 歯側							
	5~8歯 830×	328×	双小 2288×	1223×	線 14 双子 1067×	不 165×	レス 111×	12×	24×						
	9~11歯 1167×	490×	2268×	1086×	線 14 双子 265×	不 290×	+55×	+35×	12×	24×					
	12~14歯 1629×	692×	1797×	975×	線 14 双子 245×	不 320×	+55×	+35×	29×	58×					
	総義歯 2660×	1020×	1439×	922×	線 14 双子 65×	不 375×	+55×	+35×	37×	73×					
	フ	直接法	間接法	再装	×										
	ス	1本 262	299	Br 再装	×										
イ	2本 323	360													
ス	1本 224	256													
ト	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⑤+⑥+⑦		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