

# 労災療養費明細書(歯科) 令和 年 月分

氏名	医療機関の所在地及び名称		診療開始日 平成・令和 年 月 日	
傷病名部位	(男・女)大・昭・平 年 月 日生		診療実日数	日(日)
※初診料 3,820円		① 円	※再診料 1,400円	回
※救急医療管理加算		1.入院 6,900円	2.入院外 1,250円	金額計 ①+②+③
※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
初診 時間外 85		休日 250	深夜 480	特 175
再診 時間外 65		休日 190	深夜 420	特 175
管理 歯科疾患 80・100		義管 190・230	実地指 80・100	周Ⅰ (前) 280
リハ (文書) +10		周Ⅰ (後) 190	周Ⅱ (前) 500	周Ⅱ (後) 300
投薬・注射		内 屯 外 注	調 11	8
X線検査		全額 枚	色調 10	P混検 80
抜 232		48	38	40
パ 317		315	402	60
処置・手術		う蝕 18	歯髄保護 190	152
SC		72	+38	36
麻酔		伝麻 42	浸麻 30	その他
歯冠修復及び欠損補綴		前接C 796	前C 636	+30
CAD		I 1388	938	III 1550
7 摘要		点数表以外の診療費(部位・内容・理由を付記)		点数計 ②
		金額 ①		金額 ③
		請求金額 ①+③+④		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、訂正の上請求すること。

円