診療報酬明細書
（歯科）

令和　　年　　月分

都道府県番号　医療機関コード

3 歯科	1 社·国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	8 高外- 0 高外7

様式第三

公費負担者番号		
公費負担医療の受給者番号		

保険者番号		給付割合 10 9 8 7 (　)
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		（枝番）

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令　・　・　生	特記事項	届出 補管 歯初診
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		

保険医療機関の所在地及び名称

傷病名部位	診療開始日	年　月　日
	診療実日数	日（　日）
	転帰	治癒　死亡　中止

初診	261	時間外(85)	休日(250)	深夜(480)	乳(40)	乳・時間外(125)	乳・休日(290)	乳・深夜(620)	特(175)	特導(250)	特連(100)	特地(100)	外来環(23)
再診	53　×	時間外 65×	休日 190×	深夜 420×	乳 10×	乳・時間外 75×	乳・休日 200×	乳・深夜 530×	特 175×	再外来環 3×			

点

管理・リハ	歯管 80·100+10+40+260+50+	義管 190・230	実地指 80・100	P画像　×　×	歯リ 104・124・54	その他
投薬・注射	内屯外注	調11×　8×	処方 42×	情10×　+3×	処 68×	注 20×　32×

X線検査	全顎　枚	色調 10×	P混検 80　40×	P部検 15×	基本検査 50　25×	精密検査 100　50×	その他
	標 48×　38×	S培 60×	顎運動 380×		110　55×	220　110×	
	パ 317×　315×	EMR 30×　45×　60×　75×			200　100×	400　200×	

処置・手術	う蝕 18×	保護 188×　150×　34×	Rコ 46×	填塞 144×　145×	Hys46×　56×	咬調 40×　60×	
	抜 230×	感 156×	根 30×	根 72×	加圧根充 136×	生切 230×	除 20×	T. cond 110×
	422×	根 306×	38×	94×	164×	270×	42×	歯清 70　P基処 10
	髄 596×	処 446×	貼 54×	充 122×	208×　+400×		去 70×	P処14×　F局 110・110・130
	S C　72×　+38×　36×　+19×	SRP　前 60×	小 64×	大 72×	前 30×	小 32×	大 36×
	PCur 前 60×	小 64×	大 72×	前 30×	小 32×	大 36×	SPT(Ⅰ)200・250・350　SPT(Ⅱ)380・550・830　P重防 150・200・300
	抜歯 乳 130×	前 155×　+210×	臼 265×　+210×	埋 1054×　+ 120×	切開 180×　230×		
	その他						
麻酔	伝麻 42×	浸麻 30×	その他				

歯冠修復及び欠損補綴

補診 90×　70×	維持管理 100×　330×　440×			（窩洞）60×	印象 32×	64×	282×　334×
歯冠形成（生単）前C 796×	（失単）前C 636×　+30×			86×	42×	72×	230×　272×
金硬 306×	金硬 166×　+30×			+20×	TeC 34×	咬合 18×　76×	150×
既製 120×	既製 114×			+40×	修理 70×	57×　187×	283×
（生ブ）前接 796×　+20×	（失ブ）前 636×　+30×　+20×					試適 40×　80×	
金 306×　+20×	金 166×　+30×　+20×					40×　100×	190×
支台印象 34×	支台築造 メタル 前小 191×	大 241×	その他 前小 147×	大 159×	修形 120×	充形 128×　+40×	

金属歯冠修復	乳前小銀 202×	308×	400×	340×	492×	1258×	硬ジ 951×　776×	充填1 106×	材充Ⅰ 11×　29×
	前小パ 360×	623×	789×	729×	979×	1828×	乳 230×　392×	158×	10×　26×
	大パ 440×	747×		893×	1187×		仮着 40×　80×	充填2 59×	材充Ⅱ 4×　11×
	大銀 209×	317×		352×	506×		装着 45×　+45×	107×	4×　10×

ポンティック 前装 パ前 1687×	銀前 1234×	鋳造 パ大 1278×	CAD（Ⅰ）1428×	（Ⅱ）1454×	装着 4×　12×	リテイナー 100×　300×
パ小 1270×	銀小 688×	パ小 1070×	（Ⅲ）1642×		材料 10×　17×	Br装着 150×　300×
パ大 1338×	銀大 548×	銀 476×	バー 鋳 パ 1536×	コ 472×	屈曲 不特 303×	保 60×

有床義歯 1～4歯 650×	床適合 276×	鋳造鉤 14K 双大 1220×	パ 双大 926×	線鉤 14K 双 709×	不双 229×	レストシート 141×	人工歯 13×	25×
5～8歯 787×	328×	双小 1040×	双小 779×	レストアリ 530×	特レストアリ 161×	間接109×	13×	27×
9～11歯 1087×	490×	腕大 1020×	腕大 694×	コ 双 256×	床修理 282×　+50×　+30×		29×	58×
12～14歯 1518×	692×	腕大小 837×	腕大小 634×	腕 236×	312×　+50×　+30×		38×	76×
総義歯 2412×	1020×	腕前 697×	腕前 605×		367×　+50×　+30×		×	×

その他

その他

摘要

公費分点数	請求　点 決定 ※　点	合計	点
患者負担額（公費）	円	決定	※　点
高額療養費	※　円	一部負担金額	減額　割(円) 免除・支払猶予　円

※印欄は記入しないで下さい。　令和2年4月改正