歯科診療報酬明細書

被保険者証の記号・番号		保険者名									
氏名	才	男・女	診療の種類	健保関係	労災	自由診療	その他	傷病起因	業務上	通勤途上	その他
傷病名 部位			転帰	治癒	継続	転医	中止				
診療期間	自 年 月 日 至 年 月 日	診療実日数 日	入院 日	往診 日	通院 日						

初診 237 外来環+23 時間外+85 休日+250 深夜+480 乳+40 乳時間外+125 乳休+290 乳深+620 特+175 乳+特+215 特導+250 乳+特導+250 特連+100 特地+100 点

再診 48 明細+1 外来環+3 時間外+65 休日+190 深夜+420 乳+10 乳時間外+75 乳休+200 乳深+530 特+175 乳+特+185

管理 歯管100 +10 +260 +40 実地指導80 100 総管230 190 周術期300 I 280 190 II 500 300 III 190 診療情報 I 250 +100 II 500 特定疾患150 +100 退院時900 500 +200 薬剤情報10 +3

X線検査	全顎 ___枚 438・449 標準 48× 38× 咬合 59× 49× 咬翼 59× 49× パ 四ツ切 311× 317× 315×	S造 60× EMR 30× 45× 60× 75×	顎運動関連検査 (1装置) 380×	基本検査 50 25× 110 55× 200 100×	精密検査 100 50× 220 110× 400 200×	混合歯列期 80 40× 歯部検 15× 色調10× その他		
投薬・注射	処方料 42× 29×	調剤料 内・浸・定 9× 外6×	薬材料(内服外注)	処方せん 68(6種以下)× 40(7種以上)×	注射 32× 20×			
リハビリ	リハビリテーション料1 1有床義歯 固縛124 以外104 2舌接触補助床 194× 3その他169× リハビリテーション料2 54 摂食機能療法 185× 130×							

処置・手術

	シーラン 145× 144× 鎮処 18×	麻保 168× 150× 30× 除去 20× 36× 60× 150×	知覚過敏 46× 56×	咬調 40× 60×	残根形成 18×			
	抜 228× 418× 麻 588×	150× 感染根処 300× 438×	28× 根管貼薬 34× 46×	根 72× 94× 充 114×	即 300× 512× 充 702×	感 222× 即 394× 充 552×	加圧根充 単根 136× 2根 184× 3根 200× +400×	生切 230× 270× 失切 70×	SRP及びPCur 前 小 大 1回目 60× 64× 72× 2回目以降 30× 32× 36×
	スケーリング 68× +38× 2回目以降 34× +19×	後出血 470×	SPT I 200 250 350 SPT II 380 550 830	P処 14× P高処10×	消炎手術 120× 180× 230×			
	抜歯 乳130× 前155× 臼265× 難210× 埋1050× +100× 歯根分割260× ヘミセクション 470×	付着 160×	GEct 320×	FUp 630×				
	他 歯槽外 接続術80× OTR 1次840× +80× 2次380× 歯根嚢胞摘出 800× 1350× 2040× 歯根端切除 2000× 1350×	特定薬剤						
	その他							

麻酔 伝麻 42× 浸麻 30× 吸入鎮静 70× +10× 静脈内鎮静 120× その他

歯冠修復及び欠損補綴

補綴	90× 70×	補綴管理 100× 330× 440×	印象 32× 32× 64×	咬合 18× 76× 150× 57× 187× 283×	42× 72× 230× 272× 282× 334×											
前歯冠形成	(生活) 前接 798× C +20× 金ジ 306× +20× 乳 120×	(失活) 前 636× C +30× +20× 金ジ 168× +30× +20× 乳 114×	(高測) 60× +20× 86× +40× ファイバーポスト 直接法 270× 359× 232× 321× 間接法 292× 381× 254× 343×	即時 126× インレー 120×	支台築造 メタル 191× 242× その他 147× 159×	試適 40× 100× 190×	充填 1 104× 156× 2 59× 107× I 11× 29× 10× 26× II 4× 11× 4× 10× III 2× CRジャ 430× 405× CRインレー 133× 198×									
金属歯冠修復	鋳小前乳 201×	307×	398×	338×	490×	1252×	硬ジ 984× 776×	冠・ポンテック修理	ブリッジ							
	パ小前 309×	521×	663×	603×	821×	1632×	TEC(前歯) 34×	高測形成60× 充填104× 11 10 4	リテイナー 100× 300×							
	二小前 194×	288×	376×	316×	462×	1191×	CAD/CAM冠 1485× 1723×	修理70×								
	パ大 365×	608×		718×	967×		乳金 230× 乳ジ 392×	装着 45× +45×	装着 150× 300×							
	鋳大 207×	314×		349×	503×		小児保隙 600	装着材料 4× 11× 12× 17×								
	二大 194×	288×		318×	464×											
	14K	841×	1191×						仮装 40× 80×							

ポティック 鋳造 パ大 1025× パ小 879× 二 474× 線 474×

前装 パ 1535× 二 1231× 線 1231×

パ 鉤 パ 1207× 二 468×

屈曲 不特 299× 保 +60×

人工歯	28× 13× 27× 14× 81× 30× 85× 43× 81× 30× 80× 40×															
レジン有床義歯	1~4歯 646× 5~8歯 781× 9~11歯 1079× 12~14歯 1509× 総義歯 2402×	熱可塑性義歯 1~4歯 751× 5~8歯 977× 9~11歯 1253× 12~14歯 1871× 総義歯 2991×	床適合 1~4歯 276× 12~14歯 692× 5~8歯 328× 総義歯 1020× 9~11歯 490×	床修理 270× +50× +30× 150× +50× +30× 300× +50× +30× 180× +50× +30× 355× +50× +30× 235× +50× +30×	歯 184× 92× 99× 50× 補綴隙 60×											
鋳造鉤	14K 双大 1114× 双小 952× 鉤大 934× 鉤大小 770× 鉤前 645×	二双 251× 二鉤 233×	線鉤 14K 双 655× レスト付 495×	不・特 双 221× レストなし 141× レスト付 161×												
	パ 双大 718× 双小 615× 鉤大 552× 鉤大小 510× 鉤前 490×															
コンビネーション鉤 パ 大438× 小・大417× 前407× 二278× 義歯装着 60× 120× 230×																
その他																

その他

	点数	金額
合計(1点単価 円)	点	
社会保険への請求額		
患者負担 %		
診断書料 通		
明細書料 通		
健保適用外補綴費、その他(内訳記載)		
計		

(平成30年4月1日実施)

左記金額¥ を

殿 (に請求・から受領)済であることを証明いたします。

横保ジャパン日本興亜

(請求または受領のいずれかを抹消し消印してください)

年 月 日

所在地

名称

電話番号

医師名

(印)