

# 新レセプト印字見本

診療報酬明細書(歯科)

令和 年 月分 県番 医コ

3 歯科

公負①	公受①	保険	記号・番号	(枝番)
-----	-----	----	-------	------

氏名	生	特記事項	届出	補管 歯初診	保健 医療 所名
職務上の事由					

傷病名部位	開始日	年月日
	実日数	日(日)
	転帰	治療 死亡 中止

初診	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	特	特	特	特	特	外環	点
再診	時間外	休日												
管理・リハ	+	+	+	+										
投薬・注射	内・屯・外・注													

**口腔細菌定量検査(1回目) 130点**  
**口腔細菌定量検査(2回目以降) 65点**

X線検査	全顎 枚	色調	P混検	P部検	基本検査	精密検査	その他
		S	顎運動	菌検 130	65×1		
		EMR					

処置	う蝕	保護	Rコ	充填	咬
	感	根	根	加圧根充	Ni-Tiロータリーファイル加算 150点
	根	貼	充		+ 150×1
	SC	+	+	SRP 前	小
	+				大
	+				前
	+				小
	+				大

手術	拔牙乳	前	+	白	+	埋	+	切開
その他								

麻酔	伝麻	浸麻	その他
----	----	----	-----

歯冠	補診	維持管理	(前C.金硬既製)	(失歯)	前C.金硬既製	チタン冠 1266点	レジン前装チタン冠 1866点
歯冠形	前	+	+				
歯冠成	前	+					

**根面板 (金パラ・前歯・小白歯) 448点**  
**根面板 (金パラ・大白歯) 569点**  
**根面板 (銀合金・前歯・小白歯) 204点**  
**根面板 (銀合金・大白歯) 212点**  
**根面被覆 (レジン充填) 117点**

**CAD/CAMインレー (I) 938点**  
**CAD/CAMインレー (II) 931点**  
**CAD/CAMインレー (III) 1110点**

修復	修復大銀	938×1	931×1	1110×1	1266×1	1866×1	448×1	569×1	204×1	212×1	117×1
----	------	-------	-------	--------	--------	--------	-------	-------	-------	-------	-------

欠損	前	銀前	大	CAD (I)	1638×1	CAD/CAM冠 (IV) 1638点
	前	銀小	小	CAD (II)		
	前	銀大	大	CAD (III)		

補綴	有	1~4歯	床	磁性 1037×1	前小 1095×1	付大 1283×1	付前小 611×1	付前大 621×1	付前小 274×1	付前大 274×1	付前小 274×1
	有	5~8歯									
	有	9~11歯	適								
	有	12~14歯									
	有	総義歯	合								

**コンビネーション鉤 (コバルト・大白歯) 274点**  
**コンビネーション鉤 (コバルト・小白・犬歯) 274点**  
**コンビネーション鉤 (コバルト・前歯) 274点**

**磁石構造体 1037点**  
**キーパー付き根面板 (金パラ・前歯・小白歯) 1095点**  
**キーパー付き根面板 (金パラ・大白歯) 1283点**  
**キーパー付き根面板 (銀合金・前歯・小白歯) 611点**  
**キーパー付き根面板 (銀合金・大白歯) 621点**

摘要	公費分請求 点数決定	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	円