

点数早見表

新様式に、改定により変更になった項目や点数を赤字で記します。
 なお、実際のレセプト記載については、記載要領などをご確認下さい。

診療報酬明細書 (歯科)

令和 年 月 日

都道府 医療機関コード
 県番号 13

3 1社・国 3後期 1単 2単 2本 外 8高外
 2公費 4退職 3併 4併 6家 外 0高外
 10 9 8
 7 ()

公費負担番号	費用負担番号	公費負担医療者番号
--------	--------	-----------

保険者番号	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号
-------	---------------------

氏名	特記事項	届出
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 生		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
	診療日数	日()
	転帰	治療 死亡 中止
初診	251	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) 外来嘱(23)
再診	51	× 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 × 外来嘱 1 3 ×
管理・リハ	歯管 100+10+40+260+50+100	義管 190・230 実地指 80・100 P画像 × × 矯正 104・124・54 その他 68 × 注 20 × 32 ×
投薬・注剤	内電外注	調剤 6 × 処方 42 × 情 10 × +3 × 処 68 ×
X線検査	全顎 枚 48 × 38 × 色調 10 × P混検 80 40 × P部検 15 × 基 50 25 × 精 100 50 × 標 48 × 38 × S増 60 × 顎運動 380 × 本 110 55 × 密 220 110 × パ 317 × 315 × EMR 30 × 45 × 60 × 75 × 査 200 100 × 査 400 200 × 他	その他 68 ×
処置	う蝕 18 × 保護処置 188 × 150 × 30 × 根 28 × 根 72 × 加 136 × 精 100 50 × 抜 228 × 感 150 × 根 300 × 34 × 94 × 圧 164 × 生切 230 × 除 20 × F局 110・110・130 418 × 根 300 × 34 × 94 × 圧 164 × 生切 230 × 除 20 × T.cond 110 × 588 × 処 438 × 貼 46 × 充 114 × 充 200 × +400 × 去 60 × 歯清 68	知覚過敏 46 × 56 × 咬調 40 × 60 ×
手術	S C 68 × +38 × 34 × +19 × S R P 前 60 × 小 64 × 大 72 × 前 30 × 小 32 × 大 36 × S P T (I) 200・250・350 S P T (II) 380・550・830 P 処 14 × P 基 処 10	前 30 × 小 32 × 大 36 ×
麻酔	伝麻 42 × 浸麻 30 × 補麻 90 × 70 × 維持管理 100 × 330 × 440 × 60 × 印 32 × 64 × 282 × 334 × 象 42 × 72 × 230 × 272 ×	60 × 印 32 × 64 × 282 × 334 × 象 42 × 72 × 230 × 272 ×
歯冠形成	前接 C 796 × (生単 金硬 306 × 乳 120 ×) (失単 金硬 166 × +30 × 乳 114 ×)	前 C 636 × +30 × 前 636 × +30 × +20 × 失 636 × +30 × +20 × 金 306 × +20 × 失 636 × +30 × +20 × 試 40 × 100 × 190 ×
支台	32 × 支台築造 前小 194 × 大 246 × 其他 前小 147 × 大 159 × 修形 120 × 充形 126 × +40 ×	大 159 × 修形 120 × 充形 126 × +40 ×
金属冠修復	乳前小銀 202 × 309 × 401 × 341 × 494 × 1261 × 硬ジ 968 × 776 × 乳 230 × 392 × 大前 327 × 557 × 707 × 647 × 876 × 1700 × 装着 40 × 80 × 大銀 209 × 318 × 354 × 508 × 装着 45 × +45 ×	乳 230 × 392 × 装着 40 × 80 × 装着 45 × +45 ×
欠損	前前 1588 × 銀前 1236 × 前小 1145 × 銀小 690 × 前大 1163 × 銀大 540 × 前大 1113 × 前小 1489 × 前大 1113 × 前小 1489 × 前大 1113 × 前小 1489 ×	装着 4 × 12 × 材料 10 × 17 × 装着 4 × 12 × 材料 10 × 17 ×
補綴	1~4歯 646 × 5~8歯 781 × 9~11歯 1079 × 12~14歯 1509 × 総義歯 2402 ×	1~4歯 646 × 5~8歯 781 × 9~11歯 1079 × 12~14歯 1509 × 総義歯 2402 ×
その他	支台築造ファイバーポスト(間)前256 小臼1本256、2本347 大臼1本294、2本385 ファイバーポスト(直)前234、小臼1本234、2本325、大臼1本272、2本363 床義歯(軟)シリコン系1607、アクリル系1530 6ヶ月以内 シリコン系1007、アクリル系930 インレー複歯・14K 1013 3/4Cro接着冠・14K 1281 コンバージョン鉤(金バラ 大臼歯462、大・小438 前426) 高強度硬質レジンプリッジン4129 歯科訪問診療料1:1100、2:361、3:185	
摘要	公費分請求点数決定	患者負担額(公費)
	高額療養費	