旧様式に点数が変更されたところを赤字で示しました。なお、記載の詳細は後日出される記載要領をご確認下さい。

点数早見表

○ 診療報酬明細書（歯科）

平成　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 併 3 併	2 本外 4 六外 6 家外	8 高外一 0 高外7

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			

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平　・　・　生	特記事項	届出
職務上の事由	1 職務上　2 下船後3月以内　3 通勤災害		補管・歯援診 外来環・GTR 齲蝕無痛

保険医療機関の所在地及び名称

変更 → 補管・歯援診・外来環 GTR・医管・在歯管 う蝕無痛・障連・手術歯根・歯技工・明細

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

| | | |