＊10　診療費請求明細（歯科用）

（職員氏名）

傷病名		診療開始日	年　月　日
		診療期間	年　月　日から　年　月　日まで　診療実日数　日
		転帰	年　月　日 治ゆ　継続　転医　中止　死亡
傷病の経過		診療の内容	初診料　円
			再診料　×　回
			再診時療養指導管理料　×　回
			その他
			小計

初診	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	障	障導	外来環	点
再診	時間外　×	休日　×	深夜　×	乳　×	乳・時間外　×	乳・休日　×	乳・深夜　×	障　×			
管理	歯管	義管　×　＋　×	歯清	衛実	F局	F洗	医管	その他			
投薬・注射	内屯外注	調　×　×	処方　×	情　×　＋　×	処　×	注　×　×					

X線検査	全顎＿＿枚	模　×	S　培　×	平測　×	基本検査　×　×	精密検査　×　×	その他				
	標　×　×	写　×	顎運動　×								
	パ　×　×	EMR　×　×　×　×									

処置・手術	う蝕　×	覆罩　×　×	填塞　×	除去　×　×	知覚過敏　×　×	咬調　×　×					
	抜髄　×　×　×	感染根拠　×　×	根管貼薬　×　×	根充　×　×	抜髄即充　×　×	感根即充　×　×	加圧根充　×　×	生切　×　× 失切　×			
	S　C　×　＋　×　×　＋　×	SRP　前　×	小　×	大　×	前　×	小　×	大　×				
	PCur　前　×	小　×	大　×	前　×	小　×	大　×	SRT	P処　×			
	抜歯　乳　×	前　×	臼　×	難　×	埋　×　＋　×	切開　×　×					
	その他	特定薬剤									

麻酔	伝麻　×	浸麻　×	その他								

歯冠修復及び欠損補綴	補診	維持管理　×　×　×	印象　×　×　×　×　×　×　×　×　×　×								
	歯冠形成	（生活）前　× 鋳ジ　× 乳　×	（失活）前　×　＋　× 鋳ジ　×　＋　× 乳　×	（窩洞）　× ＋　× ＋　×	充形　× ＋　× 修形　×	咬合　×　×　×　×　×　× 試適　×　×　×　× 支台築造　メタル　前小　×　大　×　その他　前小　×　大　×					
	鋳造歯冠修復	乳前小銀　×　×　×　×　×　×	TeC　×	充填　×　×							
		前小パ　×　×　×　×　×　×	硬ジ　×　×	充填材料　充Ⅰ　×　×							
		前小ニ　×　×　×　×　×　×	ジ　×　乳　×	充Ⅱ　×　×							
		大パ　×　×　×　×	修理　×	充Ⅲ　×							
		大銀　×　×　×　×	装着　×　×	その他　×　×							
		大ニ　×　×　×　×	装着　×　×	リテイナー　×　×							
		14K　×　×　×	材料　×	仮着　×　×							
	ポンティック	鋳造　パ大　×　パ小　× ニ　×　銀　×	裏装　パ前　×　パ小　× 14K　×　他　×	Br装着　× × ×	バー　鋳　パ　×　ニ　× 屈曲　パ上　×　下　× 不特　×　保　×						
		前装　パ　×　ニ　×　銀　×									
	有床義歯	1～4歯　×	床裏装　×	鋳造鉤　14K　双大　×　双小　×　両大　×　両大小　×　両前　×	パ　双大　×　双小　×　両大　×　両大小　×　両前　×	線鉤　14K　双　×　レストアリ　×	不・特　双　×　レストアリ　×	レストナシ　×　フックスパー　×	人工歯　×		
		5～8歯　×	裏装　×								
		9～11歯　×	裏装　×			ニ　双　×　両　×	床修理　×				
		12～14歯　×	裏装　×								
		総義歯　×	裏装　×								
	その他										

その他		摘要	

診療報酬点数表により計算できるもの	合計点数　×　１点単価　12円	円
診療報酬点数表により計算できないもの	診断書料等	円
診療費請求合計額		円

上記の事項は事実と相違ないことを証明します。

年　月　日

医療機関の
- 所在地
- 名称
- 医師の名前