

## 診 療 費 請 求 明 細 書 ( 歯 科 用 )

請求第 回 ( 年 月 分)

被災職員の氏名		初 診		年 月 日		年 月 日		転 帰		治 ゆ		継 続		転 医		中 止		死 亡		
傷病の部位 及び傷病名		診 療 期 間		年 月 日 から 年 月 日まで (診療実日数 日)																
診 療 の 内 容																			点	
初診		時間外 ( )		休日 ( )		深夜 ( )		障 ( )		障導 ( )		外来環 ( )								
再診		×		時間外 ×		休日 ×		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 × ×		基本 × ×		精密 × ×		そ の 他 × ×						
		標 × ×		写 × ×		顎運動 × ×		測 × ×		× ×		× ×		× ×						
		パ × ×		EMR × × × ×		× ×		× ×		× ×		× ×		× ×						
処 置 ・ 手 術		う触 × ×		覆罩 × × ×		填塞 × ×		除去 × × ×		知覚過敏 × × ×		咬調 × ×								
		抜 × ×		感 染 根 処 × ×		根 管 貼 薬 × ×		根 × ×		抜 髓 即 充 × ×		感 根 即 充 × ×		加 圧 根 充 × ×		生 切 × ×				
		髓 × ×		× ×		× ×		充 × ×		× ×		× ×		× ×		失 切 × ×				
		S C		× + × × + ×		SRP		前 × 小 × 大 ×		前 × 小 × 大 ×		SPT		P 処 ×						
		P Cur		前 × 小 × 大 ×		前 × 小 × 大 ×		SPT		P 処 ×										
抜 歯		乳 × 前 × 臼 × 難 ×		埋 × + ×		切開 × ×														
その他																				
麻酔		伝 麻 ×		浸 麻 ×		IS × + ×		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		( 前 活 ) × ×		( 前 活 ) × × + ×		( 窩 洞 ) × ×		充 形 × ×		咬 合 × × × × × × × ×								
				× ×		× ×		× ×		× ×		試 適 × × × × × × × ×								
				× ×		× ×		× ×		× ×		支 台 築 造 メタル 前小 × 大 × 小 × 大 ×								
冠 修 復 及 び 欠 損 補 綴		鑄 造 歯		前小 ×		× × × ×		× ×		TEK × × × ×		充 填 × × × ×								
				前小 ×		× × × ×		× ×		硬 ジ × × × ×		充 充 I × × × ×								
				前小 ×		× × × ×		× ×		ジ × × × ×		充 充 II × × × ×								
				大 ×		× × × ×		× ×		修 理 × × × ×		材 充 充 III × × × ×								
欠 損 補 綴		冠		大 ×		× × × ×		× ×		装 着 × × × ×		材 リテイナー × × × ×								
				大 ×		× × × ×		× ×		装 着 × × × ×		材 仮 着 × × × ×								
				大 ×		× × × ×		× ×		材 × × × ×		材 × × × ×								
				大 ×		× × × ×		× ×		材 × × × ×		材 × × × ×								
補 綴		ボ ン ン		パ大 ×		× × × ×		裏 装 × × × ×		パ前 ×		パ小 ×		Br × × × ×		パ 鑄 × × × ×		人 × × × ×		
				ニ ×		× × × ×		× ×		14K ×		他 × ×		着 × × × ×		屈 曲 × × × ×		口 × × × ×		
				前装 ×		× × × ×		× ×		銀 × × × ×		× × × ×		× × × ×		× × × ×		× × × ×		
欠 損 補 綴		有 床 義 歯		1~4 齒 ×		12~14 齒 ×		床 裏 装 9~11 齒 ×		1~4 齒 ×		12~14 齒 ×		床 修 理 × × × ×		× × × × × ×		× × × × × ×		
				5~8 齒 ×		総 義 歯 ×				5~8 齒 ×		総 義 歯 ×								
				9~11 齒 ×																
補 綴		鑄 造 鉤		14K 大 ×		双 × 双 × 両 × 両 × 両 × 両 ×		ニ 双 × 両 ×		線 14K × × × ×		双 × 不 双 × × × × × × × ×		レ ン ン × × × × × × × ×						
				大 ×		双 × 双 × 両 × 両 × 両 × 両 ×														
				大 ×		双 × 双 × 両 × 両 × 両 × 両 ×														
その他																				
摘 要																				
ア 診 療 報 酬 点 数 表 に より 計 算 可 能 な も の		(合計点数) (1点単価)						点 × 円 銭 = 円						上記の記載事項は事実と相違ないことを証明します。 年 月 日						
イ 診 療 報 酬 点 数 表 に より 計 算 可 能 不 可 能 な も の		(文書料等)						円						医療機関の 所 在 地 名 称 医 師 の 氏 名						
診 療 費 請 求 合 計 額 (ア+イ)		円						円						円						