

## 診療費請求明細書（歯科用）

		氏名				
傷病名部位	診療開始日		年 月 日			
	診療期間		年 月 日から	診療	日	
			年 月 日まで	実日数		
		転 帰		<input type="checkbox"/> 治ゆ <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 転医		
診療の内容					※審査	
初診	時間外	休日	深夜	その他	点	
再診	時間外	休日	深夜	その他	点	
管理・リハ	義管	実地指	周Ⅰ	周Ⅱ	周Ⅲ	
投薬・注射	内 屯 外 注		調	処方	情	
X線検査	全顎	色調	P混検	P部検	基本検査	
	標		顎運動	S培	精密検査	
	パ		EMR		その他	
処置・手術	う蝕	歯髄保護	早期充填	知覚過敏	咬調	
	抜髄	感染根管	根管貼薬	根管充填	抜髄即充	
	SC		SRP	感根即充	加圧根充	
	PCur		SPT	除去	暫間固定	
	拔牙		口腔消炎	P処	P基処	
	特定薬剤		その他			
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	生活歯	失活歯	窩洞	充填	
	歯冠修復	乳前小 銀	硬質レジンジャケット	光	支台築造	咬合
		前小 パ				
欠損補綴	大 パ	CAD/CAM	加熱	試適	その他	
欠損補綴	大 銀			充填材料 充Ⅰ	装着材料	
欠損補綴	14K			充Ⅱ		
欠損補綴	ポンティック	前装	铸造	Br装着	バー	
欠損補綴	有床義歯	床適合	铸造鉤	義歯修理	铸造屈曲	
欠損補綴	その他					
その他	摘要				(合計)	
ア	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)			健康保険等受給関係	
		点 × 円 銭 = 円	※	受給の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
イ	診療報酬点数表により計算できないもの	(文書料、治療用器具代、入院室料加算等)			保険の名称	
		円	※			
診療費請求合計額 (ア+イ)		円	※	支給される額	負担額	
				円	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 医師の氏名			

## [注意事項]

- ※印の欄には記入しないこと。また、該当する□にレ印を記入すること。
- 「イ 診療報酬点数表により計算できないもの」の欄には、金額及び明細（文書料、治療用器具代等）を記入すること。
- この様式中、診療の内容の詳細については、この様式への記入に代えて、同様事項を記載した診療報酬明細書を添付してもよいこと。なお、その場合であっても、この様式の提出は必須であること。
- 消防組織法等に基づく療養に要する費用（診療費、文書料、治療材料費等）は、消費税が非課税であること（消費税法施行令第14条第20号）。