【歯科レセプト見本】

診療報酬明細書
(歯科)

令和〇〇年 1月分

都道府県番号 11　医療機関コード 00.0000.0

3 歯科	1社・国	3後期	1単独	2本外	8高外-
	2公費	4退職	2 2併	4六外	0高外7
			3 3併	6家外	

保険者番号 110000　給付割合 10 9 8 7 ( )

公費負担者番号 ——　公費負担医療の受給者番号 ——

被保険者証・被保険者手帳の記号・番号　埼〇　〇〇〇−〇〇〇〇

氏名	健康 太郎	特記事項	届出
	1男 2女 1明 2大 (3昭) 4平 5令 50. 1. 1 生	10 第三	(補管)(歯援診) 外来環 か強診・医管・在歯管 う蝕無痛・特連・手術歯根 歯技工・在推進 歯CAD・歯リハ2
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　□□□□歯科医院

傷病名部位	765431 | 234567 / 7654321 | 123457 P	左頬骨骨折　左目窩下神経マヒ	診療開始日	〇〇年12月12日
			診療実日数	3日(日)
			転帰	治ゆ 死亡 中止

区分	内容	点
初診	時間外 休日 深夜 乳 乳・時間外 乳・休日 乳・深夜 特 特導 特連 特地 外来環	
再診	45×3 時間外 × 休日 × 深夜 × 乳 × 乳・時間外 × 乳・休日 × 乳・深夜 × 特 × 再外来環 ×	135
管理・リハ	歯管100+10 + + 義管 実地指 周 × × 歯リ その他	110
投薬・注射	内 頓 外 注 × 調 × 処方 × 情 × + × 処 × + × 注 × ×	
X線検査	全顎 枚 写 × P混検 × P部検 × 標 × × S培 × 顎運動 × 色調 × パ × × EMR × × × × 基本検査 × × × 精密検査 × × × その他	
処置・手術	う蝕 × 保護処置 × × × 填塞 × × 知覚過敏 × × 咬調 × ×	
	抜髄 × × × 感根処 × × × 根貼 × × × 根充 × × × 加圧根充 × × × + × 生切 × × 除去 × × × F局 T.cond × 歯清	
	SC × + × × + × SRP 前 × 小 × 大 × 前 × 小 × 大 ×	
	PCur 前 × 小 ... × 小 × 大 × SPT(I) SPT(II) P処 × P基処	
	... × 埋 × + × 切開 × ×	
	特定薬剤	
	× × × ×	