

(歯科) 国民健康保険・療養費支給申請用
 診療報酬明細書(医療機関記入欄) 年 月 日

患者氏名											男・女	昭平令	年	月	日	特記事項							
傷病名 部位											診療開始日	年 月 日		診療 実日数	日(日)								
											転帰	治療	死亡	中止									
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()	点
再診											時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	特	再外来環				
管理・リハ											歯管	義管	実地指	P画像	歯リ	その他							
投薬・注射											内屯外注	調	処方	情	処	注							
X線 検査	全額		色調	P混検	P部検	基本検査	精密検査	その他															
	標	S培	顎運動																				
処置・ 手術	う蝕	保護	Rコ	填塞	Hys	咬調																	
	抜髄	感根処	根貼	根充	加圧根充	生切	除去	T.cond															
	SC	SRP	前	小	大	前	小	大															
	Pcur	前	小	大	前	小	大	SPT(I)	SPT(II)	P重防													
	抜歯乳	前	日	埋	切開																		
	その他																						
	麻酔	伝麻	浸麻	その他																			
	歯冠 修復及び 欠陥補綴	補診	維持管理																				
		(生単) 歯冠形成	前C	金硬	既製	(失単) 歯冠形成	前C	金硬	既製	(窩洞)	印象	TeC	咬合	修理									
			前接	金	前		金	試適															
支台印象		支台築造	メタル	前小	大	その他	前小	大	修形	充形													
金属 歯冠 修復		乳前小	前小	大	硬シ	乳	装着	充填1	材充I														
		大	大	装着	充填2	材充II																	
		大	大	装着	充填2	材充II																	
		大	大	装着	充填2	材充II																	
ボン テ 前 装 ッ ク		前	銀前	バ大	C (I)	(II)	装着	リテイナー															
		前小	銀小	バ小	A	D (III)	材料	Br装着															
	前大	銀大	バ大	バI	バ	コ	屈曲	不特	保														
有床 義 歯	1-4	床適合	双大	双大	線14	双	不	双	レ ス ト ナ シ														
	5-8	床適合	双小	双小	線14	双	不	双	レ ス ト ナ シ														
	9-11	床適合	腕大	腕大	コ	腕	腕	腕	腕	人工歯													
	12-14	床適合	腕小	腕小	コ	腕	腕	腕	腕	人工歯													
	総義歯	床適合	腕前	腕前	コ	腕	腕	腕	腕	人工歯													
その他																							
その他																							
摘要																							
公費分点数	請求	点	決定	点	合計	点	減額 割(円)		円														
患者負担額 (公費)	点	決定	点	一部負担金額	免除・支払猶予	円																	
高額療養費	円	領収金額	円																				
上記のとおり診療を行い 年 月 日から 年 月 日までの費用を領収しました。																							
令和 年 月 日																							
所在地・電話番号																							
医療機関名																							
開設者氏名																							

注 記入事項を訂正する場合は必ず訂正印を押してください。
 注 本書は保険医療機関及び保険医療費担当規則第6条によるものです。