

年 月分 国民健康保険療養費 明細書 歯科用

氏名	男・女 昭・平・令 生
----	-------------

保険医療機関
の所在地及び
名称

傷病 部位													診療 開始日	年 月 日					
													診療 実日数	日 (日)					
													転帰	治癒	死亡	中止			
初診	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	待	待導	特連	待地	外来環	点						
再診	x	時間外	x	休日	x	深夜	x	乳	x	乳・時間外	x	乳・休日	x	乳・深夜	x	待	x	再外来環	x
管理・リハ	歯管	+	+	+	+	+	義管	実地指	ド画像	x	x	歯	リ	その他					
投薬・注射	内屯外注	調	x	x	処方	x	+ x	情	x	+ x	處	x	+ x	注	x	x			
X線 検査	全顎	枚	色調	x	P混検	x	P部検	x	基	x	精	x	密検	x	そ	の	他		
	標	x	x	S培	x	顎運動	x	菌検	x	本	x	密	x	検	x	そ	の	他	
	バ	x	x	EMR	x	x	x	x	検	x	密	x	検	x	そ	の	他		
処置 手術	う蝕	x	保護	x	x	x	Rコ	x	填塞	x	x	Hys	x	x	咬調	x	x		
	抜	x	感	x	根	x	根	x	加	x	生	x	除	x	T.cond	x	F局		
	齲	x	根	x	貼	x	充	x	庄根充	x	切	x	去	x	歯清	x	P処	x	
		x	処	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	SPT	x	P重防		
	SC	x	+	x	x	+ x	SRP	前	x	小	x	大	x	前	x	小	x	大	x
	拔歯	乳	x	前	x	+ x	白	x	+ x	埋	x	+ x	切開	x	x				
	その他																		
麻酔	伝麻	x	浸麻	x	その他														
	補診	x	x	維持管理	x	x	x												
	歯冠	前C	x	前C	x														
	形	(生)	金硬	x	(失)	金硬	x												
	成	膜製	x	膜製	x														
	支台	x	支台築造	メタル前小	x	大	x	その他前小	x	大	x	修形	x	充形	x	+	x		
	印象																		
	金属冠	乳前小銀	x	x	x	x	x	x	硬ジ	x	x	元	x	材	x	x			
	冠修復	前小バ	x	x	x	x	x	x	乳	x	x	素	x	充	x				
	及	大バ	x	x	x	x	x	x	仮着	x	x	1	x	材	x	x			
	び	大銀	x	x	x	x	x	x	装着	x	+ x	2	x	充	x	x			
	欠	CAD (I)	x	(II)	x	(III)	x	チ	冠	x	前	大	x	銀前小	x	銀大	x	レジン	x
	損	ボン	バ前	x	銀前	x	バ大	x	CAD (I)	x	(II)	x	装着	x	x				
	補	ティック	前	バ小	x	銀小	x	鋳	バ小	x	冠	(III)	x	(IV)	x	材料	x	Br装着	x
	綴	バ大	x	銀大	x	銀	x	バ	鋳	バ	x	コバ	x	屈曲	不特	x	保	x	
		1~4歯	x	x	磁石	x	双大	x											
		5~8歯	x	x	キ	x	双小	x											
		9~11歯	x	x	ア付バ	x	錫	バ											
		12~14歯	x	x	タッ	x	腕大	x	コンビ	x									
		総義歯	x	x	チメ	x	鈎	腕大	x	床	x	+ x	x						
					板	x	腕大小	x	コ双	x									
					ント	x	腕前	x	腕	x									
その他																			
摘要													公費分 点数	請求 決定	点 ※	合計	点		
													患者負担額 (公費)		円	決定	※		
													高額療養費	※	円	一部負担 金額	減額 割(円) 免除・支払猶予		

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。

2. ※印の欄は、記入しないこと。