様式第三を次のように改める。

様式第三

○ 診療報酬明細書
（歯科）

平成　年　月分

都道府県番号　医療機関コード

3 歯科　1 社・国　2 公費　3 後期　4 退職　1 単独　2 併　3 併　2 本外　4 六外　6 家外　8 高外一　0 高外7

公費負担者番号　公費負担医療の受給者番号　保険者番号　被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号　給付割合 10 9 8 7（　）

氏名　1 男 2 女　1 明 2 大 3 昭 4 平　・　・　生

特記事項　届出　初診料・歯援診・外来環　GTR・医管・在歯管　強矯・障遠・手術難　歯技工・削縮

職務上の事由　1 職務上　2 下船後3月以内　3 通勤災害

傷病名部位	診療開始日	年　月　日
	診療実日数	日（　日）
	転帰	治ゆ　死亡　中止

初診　時間外（　）　休日（　）　深夜（　）　乳（　）　乳・時間外（　）　乳・休日（　）　乳・深夜（　）　障（　）　障導（　）　障遠（　）　外来環（　）　点

再診　×　時間外　×　休日　×　深夜　×　乳　×　乳・時間外　×　乳・休日　×　乳・深夜　×　障　×

管理　歯管　義管　＋　×　×　歯清　実地指　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　写　×　P混検　×　平　×　基本検査　×　×　精密検査　×　×　その他
標　×　×　S培　×　顎運動　×　剰　×
パ　×　×　EMR　×　×　×　×

処置・手術　う蝕　×　保護処置　×　×　×　填塞　×　除去　×　×　×　知覚過敏　×　×　咬調　×　×
抜　×　感染根処　×　根管貼薬　×　根　×　抜髄充　×　感根即充　×　加圧根充　×　生切　×
×　×　×　×　×　×　×　×　×　×　×　×
髄　×　×　×　×　×　×　×　×　×　×　×　×
SC　×　＋　×　×　＋　×　SRP　前　×　小　×　大　×　前　×　小　×　大　×
PCur　前　×　小　×　大　×　前　×　小　×　大　×　SPT　P処　×　P基処
抜歯　乳　×　前　×　臼　×　難　×　埋　×　＋　×　切開　×　×
その他　特定薬剤

麻酔　伝麻　×　浸麻　×　その他

歯冠修復及び欠損補綴　補診　経管　特連　×　×　×　印象　×　×　×　×　×　×　×　×　×　×　×
歯冠形成（生活）前　×　鋳ジ　×　乳　×　（失活）前　×　×　＋　×　鋳ジ　×　乳　×　（歯洞）×　＋　×　充形　×　＋　×　修形　×　咬合　×　×　×　×　×　×　試適　×　×　×　×　支台築造　メタル　前小　×　大　×　その他　歯小　×　大　×
鋳造歯冠修復　乳臼歯　×　×　×　×　×　×　前小パ　×　×　×　×　×　×　前小ニ　×　×　×　×　×　×　大パ　×　×　×　×　大銀　×　×　×　×　大ニ　×　×　×　×　14K　×　×　×　TEK　×　硬ジ　×　×　ジ　×　乳　×　修理　×　装着　×　×　装着　×　×　材料　×
充填　×　×　充填 I　×　×　充填 II　×　×　充填 III　×　材料 その他　×　×　ブライナー　×　×　仮着　×　×
ポンティック　鋳造　パ大　×　パ小　×　ニ　×　銀　×　裏装　パ前　×　パ小　×　14K　×　他　×　前装　パ　×　ニ　×　銀　×　Br 装着　×　×　パ 屈曲　鋳パ　×　ニ　×　パ上　×　下　×　不特　×　保　×
有床義歯　1～4歯　×　5～8歯　×　9～11歯　×　12～14歯　×　総義歯　×　床　適合　×　×　×　×　×　鋳造　鋳床　双大　×　双小　×　両大　×　両小　×　両前　×　双大　×　双小　×　両大　×　両小　×　両前　×　鋳歯　14K　双　×　ニ　双　×　両　×　ビトクレトナ　×　ビトクレテク　×　不双　×　特双　×　レストナシ　×　フックユニバー　×　床修理　×　＋　×　×　＋　×　×　＋　×　人工歯　×　×　×　×　×　×
その他

その他

摘要

公費分点数	請求	点	合計	点
	決定	※　点		
患者負担額（公費）	円		決定	※　点
高額療養費	※　円		一部負担金額	減額　前(円)　円 免除・支払猶予