○厚生労働省告示第九十一号

療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令（昭和五十一年厚生省令第三十六号）第七条第三項の規定に基づき、療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令第七条第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式（平成二十年厚生労働省告示第百二十六号）の一部を次のように改正し、平成二十八年四月一日から適用する。ただし、この告示の適用の際現に存するこの告示による改正前の療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令第七条第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式様式第三に規定する様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

平成二十八年三月二十五日　厚生労働大臣　塩崎　恭久

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 2併 / 3 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	―	保険者番号	給付割合 10 9 8 7( )
公費負担医療の受給者番号	―	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 ・ ・ 生	特記事項	届出 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	保険医療機関の所在地及び名称
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 / 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 / 周 × / × / × / 歯リ × / その他	
投薬・注射	内屯外注 / 調 × × / 処方 × ＋ × / 情 × ＋ × / 処 × ＋ × / 注 × ×	
X線検査	全顎 枚 / 標 × × / パ × × / 写 × / S培 × / EMR × × × × / P混検 × / 顎運動 × / P部検 × / 色調 × / 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 × / 大 × / 前 × / 小 × / 大 × / SPT(Ⅰ) / SPT(Ⅱ) / P処 × / P基処	
	抜歯 乳 × / 前 × ＋ × / 臼 × ＋ × / 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 × × / 維持管理 × × × / 印象 × / × × / × × × ×	
	歯冠形成（生活）前接C × ＋ × / 金ジ × ＋ × / 乳 × /（失活）前C × ＋ × ＋ × / 金ジ × ＋ × ＋ × / 乳 × /（窩洞）× × ＋ × ＋ × / 咬合 × × × × × / 試適 × × × × / 充形 × ＋ × / 修形 ×	
	支台築造 メタル 前小 × / 大 × / その他 前小 × / 大 ×	
	金属歯冠修復 乳前小銀 × × × × × × / 前小パ × × × × × × / 前小ニ × × × × × × / 大パ × × × × / 大銀 × × × × / 大ニ × × × × / TeC × / 硬ジ × × / 乳 × × / 装着 × ＋ × / 装着材料 × × / 充填 × × × × / 修理 × / 歯CAD × / 仮着 × × / リテイナー × / 充填材料 充Ⅰ × × × × / 充Ⅱ × × × ×	
	ポンティック 鋳造 パ大 × / パ小 × / ニ × / 銀 × / 裏装 パ前 × / パ小 × / 他 × / Br装着 × × / バー 鋳パ × / ニ × / 屈曲 不特 × / 保 × / 前装 パ × / ニ × / 銀 ×	
	有床義歯 1～4歯 × / 5～8歯 × / 9～11歯 × / 12～14歯 × / 総義歯 × / 床適合 × × × × × / 鋳造鉤 14K 双大 × / 双小 × / 腕大 × / 腕犬小 × / 腕前 × / バ 双大 × / 双小 × / 腕大 × / 腕犬小 × / 腕前 × / 線鉤 14K 双 × レストアリ × / 双 × / ニ 腕 × / 不・特 双 × レストアリ × / レストナシ × / フックスパー × / 床修理 × ＋ × ＋ × (×3) / 人工歯 × × (×5)	
	その他	
その他		

摘要	公費分点数 請求 点 / 決定 ※ 点	合計	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 割(円) 円 / 免除・支払猶予