

ご協力
ください

自家診療・他家診療

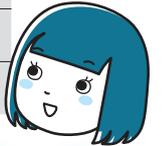
当組合は歯科医師国保という特殊性から、歯科医療費の保険請求の自肅をお願いしております。ご不明な点は当組合までおたずねください。



■被保険者に対する給付範囲

	自院での診療 (自家診療)	他院での診療 (他家診療)
正 組 合 員	×	歯冠修復および欠損補綴は不可*
正組合員の家族	×	歯冠修復および欠損補綴は不可*
準 組 合 員	×	○
準組合員の家族	×	○

*但し窩洞形成・充填・充填材料については可です。



診療報酬明細書 (歯科)

平成 年 月 日 23

公費負担番号		公費負担医療の受給者番号		保険者番号		被保険者・被保険者手帳等の記号・番号	
氏名	特記事項			届出			
1男 2女 1明 2大 3昭 4平				補管 補綴 補綴の所在 補綴の種別			
職歴上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			傷病名 部位			
初診	234	時間外 (85)	休日 (250)	深夜 (480)	乳 (40)	乳・時間外 (125)	乳・休日 (290)
再診	45X	時間外 65X	休日 190X	深夜 420X	乳 10X	乳・時間外 75X	乳・休日 200X
管理・リハ	歯管 100 + 10 + 40 + 260 + 50 + 100 義管 190 + 230 装具 80 + 100 P歯 400 200X						
検査・注	調剤 9X 6X 処方 42X 補10X +3X 奥 68X 注20X 32X						
X線検査	全顎 枚 色調 10X P歯 80 40X P歯 15X 基 50 25X 精 100 50X その 標 48X 38X S活 60X 顎運動 380X 本 110 55X 220 110X ハ 317X 315X EMR 30X 45X 60X 75X 査 200 100X 400 200X 他						
処置・手術	方 18X 保 188X 150X 30X 46X 144X 145X 固 46X 56X 取調 40X 60X 抜 228X 患 150X 根 28X 根 72X 加 136X 230X 除 20X F局 110・110・130 418X 根 300X 34X 94X 根 164X 270X 36X Lond 110X 髓 588X 患 438X 粘 46X 充 114X 充 200X +400X 去 60X 歯清 68 S C 68X +38X 34X +19X S R P 前 60X 小 64X 大 72X 前 30X 小 32X 大 36X PCur 前 60X 小 64X 大 72X 前 30X 小 32X 大 36X SPT (I) 200・250・350 SPT (I) 380・550・830 P奥 14X P基 10 抜歯 乳 130X 前 155X 大 210X 日 265X +210X 理 1050X +100X 切開 180X 230X その他 薬物塗布 46x 56x						
麻酔	伝麻 42X 浸麻 30X その他						
歯冠修復	補修 90X 70X 替修 100X 330X 440X 60X 印 32X 64X 282X 334X 歯 (前 C 796X 前 C 636X +30X 窩 86X 72X 230X 272X 生 金 300X 金 160X +30X 調 +20X TeC 34X 吸 18X 76X 150X 冠 単 乳 120X 乳 114X +40X 修 70X 合 57X 187X 283X 形 生 前接 796X +20X 失前 636X +30X 20X 試 40X 80X 成 乙 金 306X +20X 乙 金 166X +30X +20X 通 40X 100X 190X 表 32X 大台 188X マタル 前小 191X 大 242X その他 前小 147X 大 159X 修形 120X 充形 126X +40X						
欠損補綴	金 乳 201X 307X 398X 338X 490X 1252X 硬ジ 964X 776X 充 104X 替 11X 29X 固 乳 309X 521X 663X 603X 821X 1632X 乳 230X 392X 充 156X 替 10X 26X 冠 大 365X 608X 718X 967X 版着 40X 80X 充 59X 替 4X 11X 修 大 銀 207X 314X 349X 503X 装着 45X +45X 装者 4X 12X リテイ 100X 300X 欠 前 1535X 前 1231X 大 1025X C 小 1485X 装着 4X 12X リテイ 100X 300X 前 1079X 前 685X 小 879X A 大 1723X 材料 11X 17X B装着 150X 300X 装 大 1075X 前 535X 造 銀 474X 小 1207X コ 468X 屈曲 不特 299X 握 60X						
その他	1-4歯 646X 床 276X 鑄 1114X 充 718X 兼 14 双 655X 床 270X +50X +30X 人 13X 26X 5-8歯 781X 328X 小 952X 充 615X 角 161X 161X 埋 109X 14X 27X 9-11歯 1079X 適 490X 造 球 994X 小 552X 双 251X 床 270X +50X +30X I 30X 61X 12-14歯 1509X 692X 造 球 770X 充 510X 腕 233X 修 300X +50X +30X 40X 80X 前 2402X 合 1020X 陶 645X 前 490X 理 355X +50X +30X 歯 X X 再装 x Br再装 x						
摘要	公費分請求 点数決定率 患者負担額 (公費) 高額療養費						

- 1 自院での診療はすべて不可です。
- 2 他院の準組合員およびその家族についてはすべての診療が可、正組合員およびその家族については歯冠修復および欠損補綴以外の診療は可です。

他院の正組合員や
その家族を診療した場合も
「歯冠修復及び欠損補綴」欄の
部分につきましては
保険請求できません。

