愛知県歯科医師国民健康保険組合「保険請求の自粛」について

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粛をお願いしております。
下記の場合は保険請求ができませんので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

①自家診療及び準組合員の勤務先での診療(分院も不可です)。
（正組合員が、自分の家族、自院の従業員(準組合員)、自院の従業員(準組合員)の家族を診療し保険請求することはできません。）
＊他院の従業員(準組合員)、他院の従業員(準組合員)の家族の診療は認められております。

②正組合員、正組合員の家族の歯冠修復及び欠損補綴部分(下記表参照)の診療。
（正組合員が、他院の正組合員、他院の正組合員の家族の下表の請求不可部分を診療し保険請求することはできません。**但し、窩洞、充形、充填、充填材料については、保険請求ができます。**）

◎特別な症例等については理事会で審査の上、決定いたします。

診療報酬明細書
（歯科）

平成　　年　　月分　　都道府県番号 23　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		公費負担医療の受給者番号	
保険者番号		給付割合	10 9 8 7 (　)
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 歯初診
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		

保険医療機関の所在地及び名称

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

区分	項目	点
初診	234 / 時間外 (85) / 休日 (250) / 深夜 (480) / 乳 (40) / 乳·時間外(125) / 乳·休日(290) / 乳·深夜(620) / 特 (175) / 特導 (250) / 特連 (100) / 特地 (100) / 外来環 (25)	点
再診	45× / 時間外 65× / 休日 190× / 深夜 420× / 乳 10× / 乳·時間外 75× / 乳·休日 200× / 乳·深夜 530× / 特 175× / 再外来環 5×	
管理・リハ	歯管 100 ＋10 ＋40 ＋260 ＋50 ＋100 / 義管 190·230 / 実地指 80·100 / P画像 × × / 歯リ 104·124·54 / その他	
投薬・注射	内 屯 外 注 / 調9× 6× / 処方 42× / 情10× ＋3× / 処 68× / 注20× 32×	
X線検査	全顎 枚 / 標 48× 38× / パ 317× 315× / 色調10× / S培 60× / EMR 30× 45× 60× 75× / P混検 80 40× / P部検 15× / 顎運動 380× / 基本検査 50 25× / 110 55× / 200 100× / 精密検査 100 50× / 220 110× / 400 200× / その他	
処置・手術	う蝕 18× / 保護処置 188× 150× 30× / 填塞 144× 145× / 知覚過敏 46× 56× / 咬調 40× 60×	
	抜髄 228× 418× 588× / 感根処 150× 300× 438× / 根貼 28× 34× 46× / 根充 72× 94× 114× / 加圧根充 136× 164× 200× ＋400× / 生切 230× 270× / 除去 20× 36× 60× / F局 110·110·130 / T.cond 110× / 歯清 68	
	SC 68× ＋38× 34× ＋19× / SRP 前 60× 小 64× 大 72× 前 30× 小 32× 大 36×	
	PCur 前 60× 小 64× 大 72× 前 30× 小 32× 大 36× / SPT(Ⅰ) 200·250·350 / SPT(Ⅱ) 380·550·830 / P処 14× / P基処 10	
	抜歯 乳 130× / 前 155× ＋210× / 臼 265× ＋210× / 埋 1050× ＋100× / 切開 180× 230×	
	その他 薬物塗布 46× 56×	
麻酔	伝麻 42× / 浸麻 30× / その他	
歯冠修復及び欠損補綴	補診 90× 70× / 維持管理 100× 330× 440× / 窩洞 60× 86× ＋20× ＋40× / 印象 32× 64× 282× 334× / 42× 72× 230× 272×	
	歯冠形成 (生単) 前C 796× / 金硬 306× / 乳 120× / (失単) 前C 636× ＋30× / 金硬 166× ＋30× / 乳 114× / TeC 34× / 修理 70× / 咬合 18× 76× 150× / 57× 187× 283×	
	(生ブ) 前接 796× ＋20× ＋20× / 金 306× ＋20× ＋20× / (失ブ) 前 636× ＋30× ＋20× / 金 166× ＋30× ＋20× / 試適 40× 80× / 40× 100× 190×	
	支台印象 32× / 支台築造 メタル 前小 191× / 大 242× / その他 前小 147× / 大 159× / 修形 120× / 充形 126× ＋40×	
	金属歯冠修復 乳前小銀 201× 307× 398× 338× 490× 1252× / 前小パ 309× 521× 663× 603× 821× 1632× / 大パ 365× 608× 718× 967× / 大銀 207× 314× 349× 503× / 硬ジ 964× 776× / 乳 230× 392× / 仮着 40× 80× / 装着 45× ＋45× / 充填1 104× 156× / 充填2 59× 107× / 材充Ⅰ 11× 29× 10× 26× / 材充Ⅱ 4× 11× 4× 10×	
	ポンティック 前 パ前 1535× / パ小 1079× / 装 パ大 1075× / 銀前 1231× / 銀小 685× / 銀大 535× / 鋳造 パ大 1025× / パ小 879× / 銀 474× / CAD 小 1485× / 大 1723× / バー 鋳 パ 1207× / コ 468× / 装着 4× 12× / 材料 11× 17× / リテイナー 100× 300× / Br装着 150× 300× / 屈曲 不特 299× / 保 60×	
	有床義歯 1～4歯 646× / 5～8歯 781× / 9～11歯 1079× / 12～14歯 1509× / 総義歯 2402× / 床適合 276× 328× 490× 692× 1020× / 鋳造14K 双大 1114× / 双小 952× / 腕大 934× / 腕大小 770× / 鉤 腕前 645× / パ 双大 718× / 双小 615× / 腕大 552× / 腕大小 510× / 腕前 490× / 線鉤 14K 双 655× / レストアリ 495× / 不・特 双 221× / レストアリ 161× / レストナシ 141× / 間接 109× / コ 双 251× / 腕 233× / 床修理 270× ＋50× ＋30× / 300× ＋50× ＋30× / 355× ＋50× ＋30× / 人工歯 13× 26× / 14× 27× / 30× 61× / 40× 80× / × ×	
	その他 再装 × / Br再装 ×	
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 割(円) 免除・支払猶予	円

不許複製 愛知県歯科医師会 一般様式（30・04）

"歯冠修復及び欠損補綴"欄の（灰色）部分につきましては保険請求の自粛をお願いします。