

(施行規程)

別紙様式第27号の2

令和 年 月分診療報酬領収済明細書

組合員証の 記号番号	公立北海道	枝番()	医療機関コード		甲・乙							
組合員氏名												
受診者氏名												
生年月日	昭・平・令	年	月	日生	医療機関の所在 地及び名称							
職務上外の別	上/外 乗船中発病・下船中発病		㊞									
傷病名 部位						開始日	年	月	日			
						実日数	日()日					
						転帰	治ゆ	死亡	中止			
初診	時間外 休日 深夜 乳 障 障導 紹					点						
再診	時間外 休日 深夜 乳 障 障導					指	衛	F	洗			
投薬・注射	内・屯・外・注		調 処方 処方		+	情	処	+	注			
X線検査	パ全顎枚		模	平測	S培写	基本検査	精密検査	その他				
	E M R											
処置	普処	覆罩	填塞	除去	知覚過敏		ラバー	咬調				
	抜髄	感染根拠	根管貼薬	根充	抜髄即充	感根即充	加圧根充	生切 矢切	スケー リング + P処			
手術	SRP			PCur			切開					
	拔牙	乳前	白	難	埋	+	挿爬	付着	CEct FOp			
麻酔	伝麻	浸麻	IS	+	その他							
	補診	+	維持管理			印象	+					
冠修復及び欠損補綴	歯冠形成	前	前	(根面)	充形	咬合	+					
		(失活) 帯	(生活) 帯	(窩洞)	修形	試適	充	ア	光	グ・複	他	E E 研 磨
冠修復及び欠損補綴	鑄造歯冠	14 K				前装冠	パ	ニ		銀	リ テ イ ナ ー	
		バ大				金	圧	大	小	大	小	14K バ ニ 銀
冠修復及び欠損補綴	欠損補綴	前装	バ	ニ	銀	装	着	パ	屈曲	バ上	下	ろう 保 修理
		有床義歯	1~4歯	12~14歯	床裏装	1~4歯	12~14歯	床修理	人工歯			
冠修復及び欠損補綴	義歯調整	14K	双大	双小	両大	両小	両前	双	線	双	不・特	レスト ナシ フック スパー
		バ	双大	双小	両大	両小	両前	ニ	両	14K	レスト アリ	
冠修復及び欠損補綴	その他	I					II					新製・床裏装・I 算定(年月)
摘要						公費分	請求	点	合計	点		
						点数	決定	※	点	点		
						薬剤負担(公)		円	決定	※		
						患者負担(公)		円	薬剤負担	円		
摘要						高額療養費	※	円	一部負担	円		