

(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 全額 枚		模	平	S 培	基本	精密	そ			
	E M R		測	写	検査	検査	他				
処 置 ・ 手 術	普処	覆罩	填塞	除去	知覚過敏		ラバー	咬調			
	抜	感染 根拠	根管 貼薬	根 充	抜 即充	感 根即 充	加 圧根 充	生切	スケー リング + P処		
	髓							矢切			
SRP					PCur	切開					
	抜歯	乳	前	白	難	埋	+	挿爬	付着		
その他						特定 薬剤					
麻酔	伝麻	浸麻	IS	+	その他						
補診	+	維持管理			印象	+					
歯 冠 修 復 及 び 欠 損 補 綴	歯冠形成	前 （失活） （生活） 帯	前 （根面） （窩洞） 帯	充形 修形	支 台薬 造	メ タル	そ 他	咬 合 試 適	充 ア 光 グ ・ 複 他	E E 研 磨	
	14 K							前装冠	パ ニ 銀	リ テ イ ナ ー	
	バ 大 小 前							金 属 冠	大 小 大 小 小 大 小 他	14K バ ニ 銀 仮	
ニ 大 小 前								乳	ジ 硬ジ	装 着 材 料 再 装 着	
銀 大 小 前								装 着	バ 屈 曲	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				
義歯調整	14K 双大	双小	両大	両大小	両前	双	線	双 14K レスト アリ	不 ・ 特 レスト アリ	レスト ナシ フック スパー	
その他						I	II	新製・床裏装・I 算定(年 月)			
その他											
摘 要						公費分	請求	点	合	計	点
						点数	決定	※	点	決	定
						薬剤負担(公)		円	決	定	※
						患者負担(公)		円	薬剤負担		円
					高額療養費	※	円	一部負担		円	