

診療報酬領収済明細書(歯科)

年 月 分

●医療機関仕様の様式でも可

受診者氏名		性別		男・女		生年月日		年 月 日			
傷病部位	診療開始日			年 月 日			転 帰				
	診療実日数			日 治 中 止			日 治 中 止				
初診	時間外 休日 深夜 乳 障 障導 紹			円							
再診	時間外 休日 深夜 乳 障 障導 紹			管理		衛 F 洗		円			
投薬・注射	内・屯・外・注			調 処方 情		処 注		円			
X線・検査	パ全顎		模 平 S培		基本検査		精密検査		その他		
	枚		測 写		基本検査		精密検査		その他		
処置	普処		覆罩		填塞		除去		知覚過敏		
	抜髄		感染根処		根管貼薬		根 充		抜髄即充		
手術	SRP			PCur			切開			円	
	抜歯乳		前 臼 難		埋 十		掻爬 附着		GEct F0p		
その他						特定		薬剤		円	
麻酔		伝麻		浸麻		IS 十		その他		円	
歯冠	補診 十		維持管		印象				+		
	前 前		前 前		充 計		咬 合		+		
齒冠形成		(生 活)		(失 活)		(銀歯)(高潔)		支台 構築		メタル その他	
修復		1 4 K		前 装 冠		パ ニ 銀		リテイナー		EE	
欠		バ 大		バ 小		バ 前 他		14K		装着材料	
損		二 大		二 小		二 大 小		二 大 小		再装着	
補綴		銀 大		銀 小		乳 装 冠		ジ 硬ジ		保 修	
綴		有床義歯		12~14 歯		床裏装		1~4 歯		12~14 歯	
綴		14 K		双大 双小		両大 両小		両前		双 二 両	
綴		バ		双大 双小		両大 両小		両前		線鉤	
綴		義歯調整		I II 十		新製・床裏装・I		算定(年 月)		円	
綴		その他								円	
その他										円	
摘要						領収済額				円	
<p>上記のとおり証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>医療機関名 所在地 電話番号 医療機関コード</p>											

提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当