

診療報酬領収済明細書(歯科)

年 月 分

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		ゆ	死	亡 中 止
初診	時間外		休日	深夜	乳	障	障導	紹
再診	再診	時間外		休日	深夜	乳	障	管理
投薬・注射	内・屯・外・注		調 処		方 情		処	注
X線・検査	ハ	全額	枚	機	平	S培	基本検査	精密検査
	標	EMR		測	写	その他		
処 置	普処	覆罩	填塞	除去	知覚過敏		ラバー	咬調
	抜	感染根処	根管貼薬	根 充	抜髄即充	感根即充	加圧根充	生切
手 術	SRP	PCur		切開				
	抜 菌	乳	前	臼	難	埋	+	搔爬
麻酔	伝麻	浸麻	IS	+	その他			
歯 冠	補 診	+	維持	印象	+			
	歯冠形成	前診シ	乳	前診シ	乳	帯	(失活)	(根面)
修 復	1	4	K	前 装 冠		パ	ニ	銀
	鑄	バ	大	金	圧	・ 大小	繼	バ
欠 損	有床義歯	1~4 歯	5~8 歯	9~11 歯	床裏装	1~4 歯	5~8 歯	9~11 歯
	義歯調整	I		II	+	新製・床裏装・I		算定(年 月)
摘 要	領収済額						円	

●医療機関仕様の様式でも可

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