

診療報酬領収済明細書（歯科）

年 月 分

組合員番号								保険者	東京都職員共済組合 (3 2 1 3 0 2 1 3)				
組合員氏名									受診者氏名	生 年 月 日	年 月 日		
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				
初診	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・深夜	障	障	障	障	円		
再診	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・深夜	障	障	障	障	円		
指導	総指	C指	P指	義歯指	継続	歯清	衛実	F局	F洗	医管	その他	円	
投薬・注射	内・屯・外・注				調	処方	+	情	処	+	注	円	
X線検査	全顎	枚	模	S培	平	基本	精密	そ				円	
	標		写	継管診	測	本	密	の					
	バ		EMR			検	査	他					
処置	う蝕	覆罩	填塞	除去	知覚過敏	咬調	ハ-					円	
	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					
	髓							失切					
手術	スクーリング	SRP前	小	大	PCur前	小	大	P処				円	
	抜歯	乳	前	臼	難	切開							
	その他	ソウハ術	GECT					特	定			円	
麻酔	伝麻	浸麻	その他									円	
冠修復及び欠損補綴	補診	維持管理	印象									円	
	菌冠形成	前鑄シ乳帯	+	(高洞)	充形	咬合							
		(生活)	前鑄シ乳帯	+		修形	試適						
冠修復	鑄	インレー単純	インレー複雑	前歯3/4冠	4/5冠	全部鑄造冠	前装鑄造冠	ジ	EE	研磨	円		
	乳	前小	銀					硬	充	填			
冠修復	前小	バ						ジ	充	充I			
	前小	二						乳	填	充II			
冠修復	大	バ						修理	材	充III			
	大	銀						装着	料	その他ア			
冠修復	大	二						装着	リテイナー				
	14	K						材料	仮	着			
欠損補綴	ボンテイツク	鑄造	バ大	バ小	バ前	バ小	バ	装着	鑄	バ	二	円	
		前装	バ	二	銀	14K	他		バ	屈曲	不特		
欠損補綴	有床義歯	1~4歯	床	裏	装	鑄	造	鉤	14K	双	大	二	両
		5~8歯											
欠損補綴		9~11歯											
		12~14歯											
	総義歯												
その他												円	
その他												円	
摘要									領 収 済 額			円	

上記のとおり領収しました。

殿

年 月 日

医療機関名
所在地
電話番号



[注意事項]

医療機関で「診療報酬明細書(歯科)」を作成済の場合は、本用紙を使用しないでその写しで証明してもらってください。