

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 障導								円														
再診	時間外 休日 深夜 乳 乳・時間外 乳・深夜 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	うハ-	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															
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	円																
	その他	ソウハ術	GECT	特	定	薬	剤	円															
麻酔	伝麻	浸麻	その他	円																			
補診	補診	維持管理	印象	円																			
	菌冠形成	前鑄シ乳帯	前鑄シ乳帯	+	(窩洞)	充形	咬合	試験	円														
冠	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												
	造	乳小	銀					硬	充	填													
復	前小	バ						ジ	充	充I													
	前小	二						乳	填	充II													
び	大	バ						修理	材	充III													
	大	銀						装着	料	その他ア													
欠	14	K						装着	リテイナー														
	ボ	ニ	バ小	バ前	バ小	バ	装着	材	仮	着													
損	有床義歯	1~4歯	床	義	14K	双大双小両大両小両前	線	14	双	不	双	リ	ナ	シ	フ	ク	ス	ハ	ー	人	工	歯	円
	綴	5~8歯	装	造	14K	双大双小両大両小両前	鉤	7	レ	レ	レ	レ	ス	ト	フ	ク	ス	ハ	ー	工	歯	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。