診療報酬領収済明細書（歯科）

年　月分

組合員証番号		保険者	東京都職員共済組合（３２１３０２１３）		
組合員氏名					
受診者氏名		性別	男・女	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	治ゆ　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	
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　基本検査　精密検査　その他 標　写　継管診　測 パ　EMR	円
処置・手術	う蝕　覆罩　填塞　除去　知覚過敏　咬調　ﾗﾊﾞｰ 抜髄　感染根処　根管貼薬　根充　抜髄即充　感根即充　加圧根充　生切　失切 スケーリング　SRP前　小　大　PCur前　小　大　P処 抜歯　乳　前　臼　難　切開 その他　ソウハ術 GEct　特定薬剤	円
麻酔	伝麻　浸麻　その他	円
歯冠修復及び欠損補綴	補診　維持管理　印象 歯冠形成（生活）前鋳ジ乳帯　（失活）前鋳ジ乳帯　＋　＋　（窩洞）　充形　修形　咬合　試適　支台築造　メタル　前小　大　その他　前小　大	円
	鋳造歯冠修復　インレー単純　インレー複雑　前歯3/4冠　4/5冠　全部鋳造冠　前装鋳造冠　ジ　EE　研磨 乳前小銀　前小パ　前小ニ　大パ　大銀　大ニ　14K 硬ジ　乳ジ　修理　装着　装着材料 充填　充填材料 充Ⅰ　充Ⅱ　充Ⅲ　その他ア　リテイナー　仮着	円
	ポンティック　鋳造　パ大　パ小　ニ　銀　裏装　パ前　パ小　14K　他　前装　パ　ニ　銀　Br装着　バー　鋳　パ　ニ　屈曲　パ上　下　不特　保	円
	有床義歯　1～4歯　5～8歯　9～11歯　12～14歯　総義歯　床裏装　鋳造鉤　14K　双大双小両大両大小両前　パ　双大双小両大両大小両前　ニ　双　両　線鉤　14K　双　レスト　アリ　不・特　双　レスト　アリ　レストナシフックスパー　床修理　義歯調整　人工歯	
	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。