



大阪市国民健康保険療養費歯科明細書

平成・令和 年 月 分 都道府県番号 医療機関コード

氏名, 特記事項, 届出, 保険者番号, 補管, 初診, 職務上の事由, 被保険者記号・番号

傷病名部位, 診療開始日, 診療実日数, 転帰, 治癒, 死亡, 中止

初診, 時間外, 休日, 深夜, 乳, 乳・時間外, 乳・休日, 乳・深夜, 障, 障導, 外来療

再診, 時間外, 休日, 深夜, 乳, 乳・時間外, 乳・休日, 乳・深夜, 障

管理, 歯管, 義管, 歯清, 衛美, F局, F洗, 医管, その他

投薬・注射, 内屯外注, 調, 処方, 処, 注

X線検査, 全顎, 規, 平, 写, 基本, 精密, その他

処置, う蝕, 覆罩, 填塞, 除去, 知覚過敏, ラバー, 咬調

手術, 抜髄, 感処染根, 根薬管貼, 根充, 抜充髓即, 感充根即, 加充圧根, 生切, スケーリング, 失切, P処

SRP, PCur, 切開

抜歯, 乳, 前, 白, 難, 理, 掻爬, 附着, GEct, FOp

その他, 特定薬剤

麻酔, 伝麻, 浸麻, その他

補診, 維持管理, 印象

歯冠形成, 前, 失活, 前, 充形, 咬合, 試験, 支台築造, メタル, 前小, 大, その他, 前小, 大

修復, 乳前小銀, 前小パ, 前小二, 大パ, 大銀, 大二, 14K, TEK, 硬ジ, ジ, 修理, 装着, 材料, 充填材料, 充I, 充II, 充III, その他, リテーナー, 仮着

欠, ホンテイヤック, 鑄造, 前装, パ, 前, 銀, 裏装, 14K, 他, B, パ, 鑄, パ, ニ, 屈曲, パ上, 下, 不特, 保

補綴, 有床義歯, 1~4歯, 5~8歯, 9~11歯, 12~14歯, 総義歯, 床裏装, 床義装, 14K, 両大, 両小, 両大, 両小, 両大, 両小, 両前, 両前, 線鉤, 14K, 双, 不, 双, レストアリ, フック・スパー, 人工歯

その他

摘要, 公費分請求点数, 患者負担額(公費), 高額療養費, 合計, 決定, 一部負担金額, 減額免除・支払猶予

上記のとおり治療し、その費用を受領したことを証明します。
平成・令和 年 月 日
住所
歯科医師 氏名 (電話 - - )

(注) 1. 国民健康保険診療報酬明細書の記載要領によって記入してください。
2. ※印の箇所は記入しないでください。