立　替　払　用

領収(診療)明細書【歯科】　令和　　年　　月分

氏名		男・女	生年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
傷病名部位		診療開始日	平成 令和　　年　　月　　日	実日数　　日

初診		時間外(　　)	休日(　　)	深夜(　　)	乳(　　)	乳・時間外(　　)	乳・休日(　　)	乳・深夜(　　)	障(　　)	障導(　　)	点
再診		時間外　×	休日　×	深夜　×	乳　×	乳・時間外　×	乳・休日　×	乳・深夜　×	障　×		
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　×　×			

X線・検査	全顎　　枚	摸　×	S培　×	平測　×	基本検査　×	×　×	精密検査　×	×　×	その他		
	標　×　×	写　×	継管診　×			×　×		×　×			
	パ　×　×	EMR　×　×　×　×				×　×		×　×			

処置・検査	う蝕　×	履罩　×　×	填塞　×	除去　×　×　×	知覚過敏　×　×	咬調　×　×	ラバー　×				
	抜髄　×	感染根拠　×	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　×	埋　×　+　×	切開　×　×				
	その他						特定薬剤				

麻酔	伝麻　×	侵麻　×	その他	

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　×	(失活)前　×　+　×	(窩洞)　×	充形　×	咬合試適　×　×　×　×　×　×					
		鋳ジ　×	鋳ジ　×　+　×		修形　×	×　×　×　×					
		乳　×	乳　×　+　×			支台築造	メタル	前小　×	大　×	その他	前小　×	大　×

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	×	×	×	×	×	×	硬ジ	×	充填	×	×	
	前小パ	×	×	×	×	×	×		×	充填材料 充Ⅰ	×	×	
	前小二	×	×	×	×	×	×	乳	×	充Ⅱ	×	×	
	大パ	×	×		×	×		修理	×	充Ⅲ	×	×	
	大銀	×	×		×	×		装着	×　×	その他	×		
	大二	×	×		×	×		装着材料	×　×	リテイナー	×	×	
	14K		×	×					×	仮着	×	×	

ポンティック	鋳造	パ大　×	パ小　×	裏装	パ大　×	パ小　×	Br装着	×	バー	鋳	パ　×	一　×	
		二　×	銀　×		14K　×	他　×		×		屈曲	パ上　×	下　×	
	前装	パ　×	二　×	銀　×				×			不持　×	保　×	

有床義歯	1～4歯　×	床裏装	×	鋳造鉤	14K	双大　×	パ	双大　×	線鉤	14K	双　×	不・徳	双　×	レスト無　×	人工歯	×　×
	5～8歯　×		×			双小　×		双小　×			レスト有　×		レスト有　×	ﾌｯｸ・ｽﾊﾟｰ　×		×　×
	9～11歯　×		×			両大　×		両大　×	二		双　×	床修理	×	義歯調整		×　×
	12～14歯　×		×			両大小　×		両大小　×			両　×		×			×　×
	総義歯　×		×			両前　×		両前　×					×	+		×　×
	その他															

その他	

摘要		合計	点
		決定	点
		一部負担	円

上記のとおり領収(診療)いたしました。

令和　　年　　月　　日

医療機関名
所在地
医師名
電話番号　　―　　―

(注意事項)　1. すでに領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消し、「診療明細書」としてください。
2. この領収(診療)明細書は暦月1ヶ月単位で作成してください。