

# 診療（領収）明細書（歯科）

患者氏名				性別	男 ・ 女		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日										
傷病名部位							診療期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで (診療実日数) 日										
初診	時間外 ( )	休日 ( )	深夜 ( )	乳 ( )	乳・時間外 ( )	乳・休日 ( )	乳・深夜 ( )	障導 ( )	外来環 ( )	点								
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	内頓外注		調 × ×	処方 ×	情 ×	+	×	処 × ×	注 × ×									
X線 ・ 検査	全額 _____ 枚	模 ×	S培 ×	平測 ×	基本 ×	×	精密 ×	×	その他									
	標 × ×	写 ×	顎運動 ×	×	×	×	×	×										
	パ × ×	EMR ×	×	×	×	×	×	×										
処置 ・ 手術	う触 ×	覆罩 × × ×	填塞 ×	除去 × × ×	知覚過敏 × ×	咬調 × ×												
	×	感染 ×	根管 ×	×	×	×	×	×	×	×								
	×	根管 ×	根充 ×	×	×	×	×	×	×	×								
	×	根充 ×	×	×	×	×	×	×	×	×								
	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×								
SC	×	+	×	+	×	SRP 前 ×	小 ×	大 ×	前 ×	小 ×	大 ×							
Pcur	前 ×	小 ×	大 ×	前 ×	小 ×	大 ×	SPT			P処 ×								
手術	抜歯 乳 ×	前 ×	臼 ×	難 ×	埋 ×	+	×	切開 ×	×									
その他									特定 薬剤									
麻酔	伝麻 ×	浸麻 ×	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 ×	前 ×	+	×	×	×	充形 ×	咬合 ×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
		鑄シ ×	鑄シ ×	+	×	×	×	+	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
		乳 ×	乳 ×	+	×	×	+	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
	鑄造歯冠修復	イル-単純	イル-複雑	前歯3/4冠	4/5冠	全部鑄造冠	前装鑄造冠	シ	×	EE	×	研磨	×					
		乳前小銀	×	×	×	×	×	硬	×	充填	×	×						
		前小バ	×	×	×	×	×	シ	×	充I	×	×						
		前小二	×	×	×	×	×	乳	×	充II	×	×						
		大バ	×	×	×	×	×	修理	×	充III	×	×						
		大銀	×	×	×	×	×	装着	× ×	その他	×							
大二		×	×	×	×	×	装着	× ×	リテイナー	×	×							
14K	×	×	×	×	×	材料	×	仮着	×	×								
ボンティック	鑄造	ハ大 ×	ハ小 ×	裏装	ハ大 ×	ハ小 ×	BR	×	鑄	ハ ×	二 ×							
	二 ×	銀 ×	14K ×	他 ×	装着	×	ハ	×	屈曲	ハ上 ×	下 ×							
	前装	バ ×	二 ×	銀 ×	×	×	×	×	不持	×	保 ×							
有床義歯	1~4歯 ×	×	×	×	×	×	線	14 双 ×	不 双 ×	以テ無 ×	×	×						
	5~8歯 ×	×	×	×	×	×	鉤	K 以テ有 ×	持 以テ有 ×	フックが - ×	×	×						
	9~11歯 ×	×	×	×	×	×	二	双 ×	×	×	×	×						
	12~14歯 ×	×	×	×	×	×	二	両 ×	×	×	×	×						
	総義歯 ×	×	×	×	×	×	二	両 ×	×	×	+	×	×					
その他																		
その他																		
摘要									合計				円					

上記のとおり領収（診療）いたしました。

平成 年 月 日

医療機関の所在地  
 医療機関の名称  
 医療機関の電話番号  
 医師氏名