別紙３（２）（ウ）

歯科分

医療等の状況（診療報酬領収済明細書）

平成・令和　　年　　月分

○この用紙は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付金の支払請求に使うものです。

被災児童生徒等	氏名		男・女	平成・令和　年　月　日生	診療開始日	平成・令和　年　月　日
傷病名（部位）					診療実日数	日
					転帰	治ゆ　死亡　中止

初診	時間外　休日　深夜　乳　障　障導　紹	点
再診	再診　×　×　×　×　時間外　×　休日　×　深夜　×　乳　障　×　指導　衛　＋　F　洗	
	Ｐ総診　病共管　その他	
投薬・注射	内屯外注　調　×　×　処方　×　＋　×　情　×　×　処　×　×　＋　×　注　×　×	
X線検査	パ　×　全顎　枚　標　×　×　模　×　S培　×　EMR　×　×　×　×　平　×　測　×　写　×　P継診　基本検査　×　×　精密検査　×　×　その他	
処置・手術	普処　×　覆罩　×　×　填塞　×　＋　×　除去　×　×　×　知覚過敏　×　×　ラバー　×　咬調　× 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　＋　×　Ｐ処　× ＳＲＰ　×　×　×　×　×　×　PCur　×　×　×　×　×　×　切開　×　× 抜歯　乳　×　前　×　臼　×　難　×　埋　×　＋　×　掻爬　×　付着　×　GEct　×　FOp　× その他　特定薬剤	
麻酔	伝麻　×　浸麻　×　ＩＳ　×　＋　×　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　前鋳ジ乳帯（生活）×　前鋳ジ乳帯（失活）×　＋　×　（根面）（窩洞）×　充形　×　修形　×　咬合　×　試適　×　支台築造　メタル　×　その他　× 鋳造歯冠修復　14Ｋ　パ大　パ小前　ニ大　ニ小前　銀大　銀小前乳　充填　×　充填材料　ア　×　光　×　グ・複　×　その他　×　ＥＥ研磨　×　前装冠　パ　×　ニ　×　銀　×　金属冠　大圧小×　大鋳小×　圧鋳他　×　継続歯　14Ｋ　×　ニ　×　パ　×　銀　×　仮着　×　×　リテーナー　×　再装着　×　ジ　×　硬ジ　×　×　乳　×　修理　× 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　×　パー　鋳　パ　×　ニ　×　屈曲　パ上　×　下　×　不特　×　保　×　装着　×　×　×　装着材料　×　人工歯　×　×　×　×　×　× 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　双大双小両大両前　×　×　×　×　パ　双大双小両大両前　×　×　×　×　ニ　双　×　両　×　線鉤　14Ｋ　双　×　不・特　双　×　レストナシ　×　フックスパー　×　床修理　×　×　×　義歯調整　Ⅰ　×　Ⅱ　×　＋　×　新製・床裏装・Ⅰ算定（　年　月）	
その他		
その他		

摘要		合計	点
		※決定	10円×　点×$\frac{4}{10}$＝　円

上記のとおり領収しました。

殿

医療機関所在地及び名称

令和　　年　　月　　日　　氏名　　印

（注）１　この明細書は、医療保険各法に基づく被扶養者、被保険者又は組合員としての療養以外の療養（歯科）を受けた場合に使用すること。

２　※印は、記入しないこと。

３　この明細書の用紙は、日本工業規格Ａ４縦型とすること。