

領収(診療)明細書【歯科】

令和 年 月 日

氏名			男・女	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日					
傷病名 部位					開始日	平成 令和 年 月 日	実日数	日		
初診	時間外	休日	深夜	乳	障	障導	紹			
再診	時間外	休日	深夜	乳	障	指導	衛 +	F	洗	
	G総診	P総診	病共管 I	II	医管	その他				
投薬・注射	内・屯・外・注		調		処方	+	情	処	注	
X線	パ	模	平	写	基本 検査	精密 検査	その他			
	全顎 枚	S培 EMR	測	G P 診						
処 置	普 処	覆 罩	填 塞	+	除 去	知 過	覚 敏	ラ バ イ	咬 調	
	抜 髓	感 染 根 処	根 管 貼 薬	根 充	抜 髓 即 充	感 根 即 充	加 圧 即 充	生 切	ス ケ ー リ ン グ +	
手 術	SRP				Pcur			切 開		
	抜 歯	乳	前	白	難	埋	+	接 爬	付 着	
	G E c t		F O p		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			印象					
	歯冠形成	前 生 活)	+	前 失 活)	+	充 形	+	咬 合	試 適	
						修 形		支 台 築 造	メ タ ル	
								そ の 他		
		14K					充 填	充 填 材 料	ア	光
鑄造歯冠修復	バ 大							グ ・ 複	そ の 他	
	バ 小 前					前 装 冠	バ	二	銀	
	二 大					金 属 冠	大 小	大 小	14K 二 銀	
	二 小 前							繼 続 歯	装 着	
	銀 大						假 着			
	銀 小 前 乳					ジ	硬 ジ	乳	修 理	
人工歯	ホ ン テ ィ ン グ	鑄 造	バ 大	バ 小	裏 装	バ 前	バ 小	Br 装 着	装 着 材 料	
		二	銀	14K	他			バ イ	鑄 バ	
	前 装	バ	二	銀				屈 曲	バ 上	
								不 特	下 保	
有床義歯	1~4 歯	床 裏 装	鑄 造 鉤	14K	双 大 双 小 前 大 前 大 前	双 大 双 小 前 大 前 大 前	線 鉤	14 双	レ ス ト ナ シ	
	5~8 歯								K	レ ス ト ア リ
	9~11 歯									フ ッ ク ス パ ー
	12~14 歯								二 両	
総義歯								床 修 理	義 歯 調 整	
									I II III +	
									新 製 ・ 裏 装 ・ I ・ II 算 定 (年 月)	
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、領収の字句を消して「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。