

0000004159

国保

本人

No.

公費負担者番号					
公費負担医療の 受給者番号					

保 險 者 番 号		010314	
被保險者手帳 被保險者証	記号・番号	恵庭・81017020(枝番)01	
有効期限	令和	5	年 7 月 31 日

受 診 者	氏 名	[REDACTED]		
	生 年 月 日	明(昭) [REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日 生	男・女	
		大 平	[REDACTED] 才	
	住 所	[REDACTED]		
	電 話	[REDACTED] 局	[REDACTED] 番	
	職 業	被保険者主 世帯の統 と柄		

世帯主(組合員)氏名					
資 格 取 得	平成	13	年	12	月 31 日
保 険 者	北海道恵庭市京町 1				
	電話 0123- 33 局 3131 番 恵庭市				

	月	日	部	位	療	法	処	置	点	数	負担金徴収額
1	R 4	8	4		初診				264		
2					左上しみる				—		
3					顎痛い				—		
4					いろいろ治してほしい				—		
5					デジタル 歯科パノラマ (電子画像管理)				402		
6					顎関節症 診断のため撮影				—		
7					顎堤過吸収				—		
8					4 C				—		
9					左顎関節スペースなし				—		
10					3 C				—		
11					4 麻抜、,を説明し、患者の同意を得る				—		
12				4	除去 (簡単)				20		
13					(摘) 4 光CR				—		
14					0A+オ-ラ注ct1.8ml,抜髄 (2), (ペリオドン)				424		
15					EMR (2)				45		
16					ロキソニン錠 60mg 1T				1×5		
17					薬剤情報提供料,別紙記載				10		
18					調剤料 (内・屯)				11		
19					処方料				42		
20					グループホームの方と来院				—		
21					40年間牧場で虐待を受けていて保護されたとの事				—		
22					知的障害ありますが会話はできます、伝わります				—		
23					との事				—		
24					字書けない、読めないとの事。グループホームの方よ				—		
25					り				—		
26					次回: , 4 RCT、,を説明し、患者の同意を得る				—		
27					3 抜髄				—		
28					7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 5 6 7 義歯作製予定				—		
29					7 6 5 4 3 2 1 1 2 4 5 6 7 義歯作製予定				—		
30					付き添いは不要				—		
31					一人で治療できるそうです				—		
32					担当医: 片桐 久			日計	1,223		¥3,670

	月 日	部 位	療 法	処 置	点 数	負担金徴収額
1	8 16		再診		56	
2			明細書発行体制等加算		1	
3			痛みなし		—	
4		4	根管貼薬処置（２），（FG）		40	
5			次回 4 RCTを説明し、患者の同意を得る		—	
6			過去歯科にて治療したことあるとのこと		—	
7			入れ歯も作ったことあったが今はないとのこと		—	
8			担当医：片桐 久	日計	97	¥290
9	8 23		再診		56	
10			明細書発行体制等加算		1	
11		4	根管貼薬処置（２），（ペリオドン）		40	
12			リーマー痛あり		—	
13			次回：		—	
14			4 RCTを説明し患者の同意を得る		—	
15			担当医：片桐 久	日計	97	¥290
16	8 29		再診		56	
17			明細書発行体制等加算		1	
18			4 痛みなし		—	
19		4	根管貼薬処置（２），（FG）		40	
20			3 麻抜、を説明		—	
21		3	除去（簡単）		20	
22			（摘） 3 光CR		—	
23			OA+オーラ注ct1.8ml，抜髄（１），（ペリオドン）		232	
24			EMR（１）		30	
25			ロキソニン錠60mg 1T		1×5	
26			調剤料（内・屯）		11	
27			処方料		42	
28			次回 4/3 RCTを説明し患者の同意を得る		—	
29			担当医：片桐 久	日計	437	¥1,310
30			8月請求4日1,854点			¥5,560
31	9 5		再診		56	
32			明細書発行体制等加算		1	

	月 日	部 位	療 法	処 置	点 数	負担金徴収額
1	R 4 9 5		[3	痛みなしRCFを説明	—	
2		3	根充（１），（シーラベックス+G-point）		72	
3			加圧根充（１），（水平加圧充填）		138	
4			デジタル 標準確認（電子画像管理）		48	
5			根充状態良好（緊密な充填を確認）		—	
6		4	根管貼薬処置（２），（FG）		40	
7			次回：，[4 RCT、，を説明し、患者の同意を得る		—	
8			担当医：片桐 久	日計	355	¥1,070
9	9 21		再診		56	
10			明細書発行体制等加算		1	
11		3	TEK修理		—	
12			担当医：片桐 久	日計	57	¥170
13			9 月請求 2 日 412 点			¥1,240
14	10 1		再診		56	
15			明細書発行体制等加算		1	
16			[4 痛みなしRCF説明		—	
17		4	根充（２），（シーラベックス+G-point）		94	
18			加圧根充（２），（水平加圧充填）		166	
19			デジタル 標準確認（電子画像管理）		48	
20			根充状態良好（緊密な充填を確認）		—	
21			次回コア築造してPZ印象説明	4 3	—	
22			担当医：片桐 久	日計	365	¥1,100
23	10 8		再診		56	
24			明細書発行体制等加算		1	
25			痛みなし		—	
26		4	ファイバーポスト（直接法）1本		224	
27			失PZ CAD/CAM冠		636	
28			連合 i m p ，（寒天+アルジネート）		64	
29			BT ，（中心位、オストロン床+パラフィンワックス）		18	
30		3	ファイバーポスト（直接法）1本		224	
31			失PZ CAD/CAM冠		636	
32			連合 i m p ，（寒天+アルジネート）		64	

	月 日	部 位	療 法 処 置	点 数	負担金徴収額
1	10 8	3	B T , (中心位、オストロン床+パ ラフィンワックス)	18	
2			次回適合確認調整	—	
3			担当医 : 片桐 久 日計	1,941	¥5,820
4	10 15		再診	56	
5			明細書発行体制等加算	1	
6		4	調整	—	
7			次回SET説明	—	
8			担当医 : 片桐 久 日計	57	¥170
9	10 29		再診	56	
10			明細書発行体制等加算	1	
11		4	CAD/CAM冠 (2)	1,381	
12			装着料	45	
13			内面処理加算 1 (CAD/CAM冠)	45	
14			接着材料 1 (レジン系) , (ライエックスユニセム2オートミックス)	17	
15			クラウン・ブリッジ維持管理料	100	
16			クラウン・ブリッジ維持管理文書提供	—	
17		3	CAD/CAM冠 (4)	1,638	
18			装着料	45	
19			内面処理加算 1 (CAD/CAM冠)	45	
20			接着材料 1 (レジン系) , (ライエックスユニセム2オートミックス)	17	
21			クラウン・ブリッジ維持管理料	100	
22			クラウン・ブリッジ維持管理文書提供	—	
23			個人トレー印象次回義歯印象	—	
24			担当医 : 片桐 久 日計	3,490	¥10,470
25			10 月請求 4 日 5,853 点		¥17,560
26	11 9		再診	56	
27			療養担当手当	12	
28			明細書発行体制等加算	1	
29		7654321 123567 7654321 124667	補診 (新製の場合) , 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 5 6 7 部 7 6 5 4 3 2 1 1 2 4 5 6 7	90×2	
30			義歯作製	—	
31			印象 連合 , (寒天+アルジネート)	230×2	
32			担当医 : 片桐 久 日計	709	¥2,130

月日	部 位	療 法	処 置	点 数	負担金徴収額
11 18		再診		56	
		明細書発行体制等加算		1	
	7654321 123567 7654321 124567	B T, (中心位、オストロン床+パ ラフィンワックス)		187×2	
		次回試適		—	
		担当医: 片桐 久	日計	431	¥1,290
11 29		再診		56	
		明細書発行体制等加算		1	
	7654321 123567 7654321 124567	試適, 配列、咬合状態の確認		100×2	
		次回義歯SET説明代金説明		—	
		担当医: 片桐 久	日計	257	¥770
		11 月請求 3 日 1,397 点			¥4,190
12 6		再診		56	
		療養担当手当		12	
		明細書発行体制等加算		1	
	7654321 123567	有床義歯 レジン床		1,529	
		人工歯 レジン歯		24	
		人工歯 レジン歯		24	
		4 部, 1 2 %金パラ 鑄造鉤 二腕鉤		908	
	7654321 124567	有床義歯 レジン床		1,529	
		人工歯 レジン歯		24	
		人工歯 レジン歯		24	
		3 部, 1 2 %金パラ 鑄造鉤 二腕鉤		908	
		新製有床義歯管理料(困難)		230	
		就寝時の義歯保管方法について指導。		—	
		新製有床義歯管理文書提供		—	
		担当医: 片桐 久	日計	5,269	¥15,810
12 16		再診		56	
		明細書発行体制等加算		1	
	7654321 123567	調整		—	
		担当医: 片桐 久	日計	57	¥170

