

【充形・修形に関するもの】

(主訴) ムシ歯を治してほしい 冠がはずれた

(病名) $\frac{1}{6} | \frac{1\ 4\ 5\ 7}{6} C$ $\frac{5}{5} | FCK$ ダツリ・C

$\frac{5\ 4\ 3}{5\ 4\ 3} | Br$ ダツリ $\frac{5\ 3}{5\ 3} | C$ $\frac{2}{2} | HJK$ およびコアダツリ・C

$\frac{5\ 6\ 7}{5\ 6\ 7} | Br$ ハセツ ダツリ $\frac{5\ 7}{5\ 7} | C$ $\frac{3}{3} | SK$ ダツリ・C

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
7/1	— —	か初診(か初診に関するコメント 略)	270		
	— 5	充形 + か初診届出加算	120 + 5		
	— —	E E E B	43		
	— —	光C R 充填(B) ライトフィル	52 + 11		
	— —	光C R 研磨	14	515 1550	
7/7	— —	か再診	40		
	— 1	充形 + か初診届出加算	120 + 5		
	— —	E E E B	43		
	— —	光C R 充填(B D) ライトフィル	100 + 28		
	— —	光C R 研磨	14		
	— 4	充形 + か初診届出加算	120 + 5		
	— —	E E E B	43		
	— —	光C R 充填(MOD、B) ライトフィル	100 + 28 + 11		
	— —	光C R 研磨	14	671 2010	(注) 1
7/14	— —	か再診	40		
	— 1	OA(ハリケーンゲル) 2%キシロカイン CT 1.2ml 浸麻			
	— —	充形 + か初診届出加算	120 + 5		
	— —	コンティショナー処理	43		(注) 2
	— —	光重合型ガラスイオノマー充填(M L および D L)	100 + 28 × 2		(注) 1

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
	— —	研磨	14		
	— 7	OA(ハリケーングル) 2%キシロカイン CT 1.2ml 浸麻			
	— —	修形	120		
	— —	連 Imp(寒天+アルジネート)	60		
	— —	BT(パラフィンワックス)	14	572 1720	
7/22	— —	か再診	40		
	— 7	12%金パラインレー (MD) セット	457		
	— —	ガラスアイオノマー系レジンセメント フジリユート	22	519 1560	
7/26	— —	か再診	40		
	6 —	修形	120		
	— —	連 Imp (寒天+アルジネート)	60		
	— —	B T (パラフィンワックス)	14		
	— —	K P (B)			
	— —	EE EB 加算	43		
	— —	光 CR 充填 (B) ライトフィル	52 + 11		
	— —	光 C R 研磨	14	349 1050	③ 3
7 / 30	— —	か再診	40		
	6 —	12%金パラインレー (OD) セット	441		
	— —	ガラスアイオノマー系レジンセメント フジリユート	22	503 1510	
	— —	7月分 実6日 3,129 点			
8/2	— —	か再診	40		
	— —	右上 Br がとれた為、来院			

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
	5 3	普処（軟化象牙質除去）	16 × 2		
	4	ダツリ Br 装着料	90		
		再装着（3 前装 C K、5 F C K）	45 × 2		
		ガラスアイオノマー系レジンセメント フジリユート	22 × 2		
		歯科口腔衛生指導料	100		
		規則正しい生活の励行と療養指導をした			
		ブラッシングの方法について指導		396 1190	
8/10		か再診 歯科衛生実地指導料	40 + 80		
	2	D 1 F （根充良好）	48		
		普処（軟化象牙質除去）	16		
		脱離メタルコア 再装着	30		
		ガラスアイオノマーセメント	12		
		脱離 H J K 再装着	45		
		ガラスアイオノマーセメント	12		④ 注 4
	6	⑥ ポンティック部修理	70		④ 注 5
		普処（軟化象牙質除去）	16 × 2		
		脱離 B r 装着料	90		
		再装着（5 7 F C K）	45 × 2		
		ガラスアイオノマーセメント	12 × 2	509 1530	
8/14		か再診	40		
	3	OA(ハリケーンゲル) 2%キシロカイン CT 1.0ml 浸麻			
		息肉除去			
		脱離 S K 再装着 普処	45 + 16		

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
	— —	ガラスアイオノマーセメント	12	97 290	
	— —	8月分 実3日 1,002点			
	— —				
	— —	注1：1歯二窩洞			
	— —	注2：光重合型充填用レジン強化ガラスアイオノマ			
	— —	ー充填（GCフジ CL、コンポグラス等）			
	— —	に際して専用のコンディショナーを用いた場			
	— —	合は43点の加算点数を算定する。その際は			
	— —	摘要欄に記載			
	— —	注3：異種充填			
	— —	注4：脱離メタルコアと歯冠修復物を各々再装着			
	— —	した場合はそれぞれ算定できる。（ただし、			
	— —	メタルコアと歯冠修復物を一塊で再装着した			
	— —	場合、歯冠修復物の再装着のみで、コアの再			
	— —	装着料は算定できない。			
	— —	注5：「 <u>6</u> 部ポンティックハセツ」と摘要欄に記載			
	— —				
	— —				
	— —				
	— —				
	— —				
	— —				