

【訪問診療に関する】

(主訴) 粘膜に炎症がある

(病名) 7ㄨ7 床下粘膜異常 MT(リソウ)

下の義歯が欠けた

7ㄨ7 義歯ハセツ

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
4/1	—   —	か初診(コメントは省略)	270		
	—   —	歯科訪問診療 1 14:00~15:00	830		①注
	—   —	居宅 脳梗塞で寝たきり			
	<u>7</u>   <u>7</u>	下顎義歯正中より破折			
	—   —	下顎義歯修理 Imp(アルジネート)	40		
	—   —	B T	255		
	<u>7</u>   <u>7</u>	T.コンデ(ソフトライナー)	110	1505 4520	
	—   —	(介) 歯科医師による居宅療養管理指導	500 単位	500	
	—   —	口腔内の清掃と全身的健康のかかわりについて、介護			
	—   —	サービスに口腔清掃を取り入れるようにケアマネー			
	—   —	ジャーに連絡をとる			
4/8	—   —	か再診	40		
	—   —	歯科訪問診療 1 10:00~11:00	830		
	—   —	居宅			
	<u>7</u>   <u>-7</u>	修理義歯セット 調B 左頬側疼痛あり(P I P使用)	500 + 45		
	—   —	切削器具加算(エンジン)	50		
	—   —	疼痛(-) 発赤(-)			
	<u>7</u>   <u>-7</u>	T.コンデ(ソフトライナー)			
	—   —	「粘膜の炎症改善、一部に発赤と圧痛」	110	1575 4730	
	—   —	(介) 歯科医師による居宅療養管理指導	500 単位	500	
	—   —	義歯の清掃法、着脱法、保存法について			



【訪問診療に関する】

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
4/16	—   —	か再診	40		
	—   —	歯科訪問診療 1 10:00~11:00	830		
	—   —	居宅			
	7   7	補診 T.コンデで疼痛(-) 床リソウする	70		
	7   7	直接床リソウ(トクソーリベース)	950		
	7   7	調B 左頬側疼痛あり(P I P使用)	50		
	—   —	年齢変化による顎提の吸収について説明	45	1985 5960	
	—   —	切削器具加算(エンジン)			
4/18	—   —	か再診	40		
	—   —	歯科訪問診療 1 9:00~9:30	830		
	—   —	居宅			
	7   7	調B 左頬側疼痛あり(P I P使用)	45		
	—   —	毎食後の清掃の励行を指導			
	—   —	切削器具加算(エンジン)	50	965 2900	
	—   —	4月分 実4日 6,030 点			
	—   —	介護保険分 計1,000 単位			
	—   —	(注) 1: 診療時間が1時間を越えた場合は30分又は			
	—   —	その端数を増すごとに、所定点数に100点			
	—   —	を加算する。			
	—   —	摘要欄の記載: 訪問先・日付け・開始の時間、終了			
	—   —	の時間、通院困難となった理由			



【訪問診療に関する】

(主訴) ② 歯が欠けた

(病名) ② per

③ 歯がしみる

③ Hys

⑤ 冠がとれた

⑤ FCKダツリ・C

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
5/10	—   —	か初診 (コメントは省略)	270		
	—   —	歯科訪問診療 1 10:00~11:00	830		
	—   —	居宅 脳内出血のため寝たきり状態			
	—   2	OA (ハリケーンゲル) 3%シタネスト Ct1.0ml 浸麻			
	—   2	抜歯	225		
	—   —	㊦ + ㊧	42 + 9		
	—   —	㊨ 効能と副作用について説明	10		
	—   —	カロナール錠 2 T × 2 回分 (疼痛時)	2 × 2	1390 4170	
	—   —	(介) 歯科医師による居宅療養管理指導	500 単位	500	
	—   —	(コメント 略)			
5/11	—   —	か再診	40		
	—   —	歯科訪問診療 1 9:30~10:00	830		
	—   —	居宅			
	—   2	Sp (H2O2、JG)			
	—   —	経過良好 疼痛 (-)			
	—   3	知覚過敏処置 F バニッシュ塗布	40		
	—   5	普処 (軟化象牙質除去)	16		
	—   —	F C K 再装着	45		
	—   —	ガラスイオノマー系レジンセメント フジリユート	22		
	—   —	切削器具加算 (タービン)	200	1193 3580	





【訪問診療に関する】

(主訴) ムシ歯を治したい

(病名) 1] C

痛い歯がある

2] C<sub>3</sub> 急化 pul

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
7/9	— —	か初診 (コメントは省略)	270 + 175		
	— —	歯科訪問診療 1 10:00~11:00	830		
	— —	居宅 脳内出血のため寝たきり状態で治療中。体幹の			
	— —	安定が得られず、頭部の固定は介助者による。			
	1 —	充形 + か初診届出加算 冷水痛 (+) 自発痛 (-)	180 + 8		
	— —	EE EB 光 CR 充填 (B) ライトフィル	65 + 78 + 11		
	— —	光 CR 研磨	21		
	— —	切削器具加算 (エアタービン)	200	1838 5510	
	— —	(介) 歯科医師による居宅療養管理指導	500 単位	500	
	— —	(コメント 略)			
7/14	— —	か再診 ㊦ (2] が昨夜痛んだため 訪問診療する)	40 + 175		
	— —	歯科訪問診療 1 9:00~10:00	830		
	— —	居宅			
	— 2	冷水痛 (+) 温水痛 (+) 自発痛 (+)			
	— —	OA (ハリケーンゲル) 3% シタネスト Ct1.0ml 浸麻			
	— 2	抜髄 (NC、メトコール、EZ)	315		
	— —	EMR (#30 20mm)	30		
	— —	切削器具加算 (エアタービン)	200	1590 4770	
	— —	(介) 歯科医師による居宅療養管理指導	500 単位	500	
	— —	(コメント 略)			
	— —	(介) 歯科衛生士による居宅療養管理指導 (1回目)	550 単位	550	



【訪問診療に関する】

月日	部 位	療 法 ・ 処 置	点 数	負担金 徴収金	コメント
7/25	—   —	か再診	40 + 175		
	—   —	歯科訪問診療 1 9:00~9:30	830		
	—   —	居宅			
	—   2	自発痛(-)			
	—   2	根充(NC CAN EZ cement)	102		
	—   —	切削器具加算(エアタービン)	200	1347 4040	
	—   —	(介) 歯科衛生士による居宅療養管理指導	300 単位	300	①注 1
	—   —	義歯の取り扱い、清掃法の指導について指示			
	—   —	7月分 実3日 4,775 点			
	—   —	介護保険分 計 1,850 単位			
	—   —	著しく歯科診療が困難な障害者に対する訪問診療に			
	—   —	ついては、①加算 + 175 点、及び「処置・手術・麻酔・			
	—   —	歯冠修復及び欠損補綴」の項目は従来どおり 50/100			
	—   —	の加算が出来る。			
	—   —	①注 1 : 歯科衛生士による居宅療養管理指導は初回の			
	—   —	訪問診療日には算定できない			
	—   —	1 回目 550 単位、2 回目以降 300 単位で、1 ヶ			
	—   —	月に 4 回を限度として算定する。			
	—   —	4 月より改正になる			
	—   —	車馬代は別途請求可能			
	—   —				