

【訪問診療に関する】

(主訴) 上の入れ歯があたって痛い (病名) 7+7 床下粘膜異常 MT(リソウ)

下の義歯が欠けた

7+7 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		
	— —	訪問診療 1 14:00~15:00	830		①注 1
	— —	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	
	— —	口腔内の清掃と全体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		
	— —	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		
	— —	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		
	— —	エンジン	50	2035 6110	
4/18	— —	か再診	40		
	— —	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			
	— —	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・開始の時刻、終了			
	— —	の時刻、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 P₃

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		
	— —	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		
	— —	訪問診療 1 9:30~10:00	830		
	— —	居宅			
	— 2	Sp (H ₂ O ₂ , 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		
	— —	FCK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		
	— —	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) 2 C₃ 急化 pul

痛い歯がある

1) C

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		
	— —	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。			
	2 —	単治 EZ	16		
	1 —	充形 + か初診届出加算 冷水痛(+) 自発痛(-)	180 + 8		
	— —	EE EB	65		
	— —	光 CR 充填 (B) ライトフィル	78 + 11		
	— —	光 CR 研磨	21		
	— —	エアタービン	200	1854 5560	
	— —	(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 ㊦	40 + 175		
	— —	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	1590 4770	
	— —	エアタービン	200		
	— —	(介) 歯科医師による居宅療養管理指導	500 単位	500	



【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
	— —	(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	
7/25	— —	か再診 ㊦	40 + 175		
	— —	訪問診療 1 9:00~9:30	830		
	— —	居宅			
	— 2	根充(NC CAN EZ cement) 自発痛(-)	102		
	— —	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
	— —	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、㊦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 : 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 ケ			
	— —	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			