# 社会保険歯科診療報酬点数早見表(3)

(令和4年7月1日実施)

日本歯科医師会

**<注>** 下記点数のうちゴシックは所定点数,( )の点数は6歳未満の乳幼児又は著しく歯科診療が困難な者を診療した場合の点数。

	サ 央 王 佐 (1 歩にっき) 「口吹山沙火王佐	≪ ₽	麻酔に使.	用した薬剤			- 4/40   17公十 / 15	طد ا	田切野毛衛		
	<b>抜 歯 手 術</b> (1 歯につき)	加险笔:	120 (			次組織異物(人コ なもの			周外科手術   韓国ポケット#	叉面结	···· 80 ( 120)
	前 歯						30	` ' '			, , , ,
	日 歯 ··············· 270 (405) 骨膜下膿瘍,口蓋腺					なもの	000				160 ( 240)
	難抜歯加算 + 230 (+345) 顎炎又は顎骨骨髄症	<b></b>				生性のもの		(/			320 ( 480)
	/ 治歯 口歯のみ 歯根肥大・骨の癌差歯 3 類未満					生性のもの		(1935)			630 ( 945)
				33007		槽部腫瘍手術(		( 000)			TR 術) (材料料は別算定)
手	世 伏 歯 ·························1080 (1620) 全 顎·········· 中 伏 歯 ··································			,		<b>战に限局するもの</b>		` /			····· 840 (1260)
	(骨性の完全埋伏歯又は水平埋伏智歯に限る) 2 cm未満のもの・			270)		哉に及ぶもの …		(1950)	FOp及び GTR 1		
	下顎智歯(骨性·水平埋伏) · · · + 130 (+195) 2 cm以上 5 cm未満			一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一		<b>兑臼非観血的整</b>					+60 (+90)
	歯根分割搔爬術 ············ 260 ( 390)   5 cm以上のもの ·				(片側	)	410	( 615)	2次手術(非吸収	仅性膜の除去	) ··· 380 ( 570)
	ヘミセクション(分割抜歯) · · · 470 (705)   歯根嚢胞摘出手術			雄	槽骨帽	骨折非観血的整	復術		歯肉歯槽粘膜	形成手術	
術	抜歯窩再搔爬手術		800 (1	1200)	1~	2 歯	680	(1020)	歯肉弁根尖	側移動術	··· <b>770</b> (1155)
	拇指頭大		1350 (2	2025)	3歯.	以上	1300	(1950)	歯肉弁歯冠	側移動術	··· <b>770</b> (1155)
	歯槽骨整形手術  110 ( 165)   鶏 卵 大			石:	傷処理	<b>里</b> (口腔内縫合術	ī)		歯肉弁側方	移動術 ・	····· 770 (1155)
	骨瘤除去手術 歯根端切除手術 (1 歯)				長径5	5 cm未満(小 深) · · ·	1400	(2100)	遊離歯肉移	植術	
	腐骨除去手術 歯科 CT, 手術用顕微鏡 は では できる ( 000)				" [	cm以上10cm未満(「	中深)…1880	(2820)	(手術野ごと	)	····· 770 (1155)
	歯槽部に限局するもの 600 (900)       (上記以外         類 骨(片側の ½未満) 1300 (1950)       注) 歯根端切除と歯板		'	,	" 5	i cm未満(小 浅) …	530	( 795)	SPT 開始後の	の歯周外科手	術は50/100で算定
	顎 骨(片側の½未満) · · · · · · · · 1300 (1950) 注)歯根端切除と歯板 顎 骨(片側の½以上) · · · · · · · 3420 (5130) 場合の従たる手術			1197	" :	cm以上10cm未満(「	⊉浅)… 950	(1425)   頰			··· <b>630</b> ( 945)
	朝 育(万側の/3以上) ·······3420 (5130)   物目のにたる 1 iii	1200/10	0年元。		Ì		, 1,47	()	,,,,		000 ( 010)
麻	伝達麻酔·······42 (63) 浸潤麻酔 ······	30	/		20.43	まで			70 ( 105)		
禁	(下類孔・眼窩下孔) (手術, 120点以上の処置, 特に規定する処			及入鎮静法		まで を超えた場合は30%				静脈内鎮制	争法…600(900)
	う蝕歯即時充填形成,う蝕歯インレー修復刑	成以外で	(算定)								
	補綴時診断料 (1装置につき)				艮	〕時充填形》	龙(充形) ·				······128 (192)
	新製(ブリッジ, 有床義歯の新製)90 新製以外70					ンレー修復形					120 (180)
					l٦			たも つ			
	歯冠形成 (大白歯の光冠は生活歯をブリッジの支合に用い る場合に関					<b>充填 1</b> 歯面処理を行うり	BA 1 歩 (玄	充填2			
	金属冠 非金	属 冠		既 製 冠	$\neg \sqcap$	国面処理を行う。 につき、材料料		呉 1 以7F, □ 1 1 材料料を除く)	圏につさ,		
	At 11: 27/22			7,0 ,7,0	$-\ [$	単純なもの 複	雑なもの 単済	純なもの 複	雑なもの		
	前歯¾冠 臼歯%冠 接着 Br の支台 レジン前装金属冠 FMC 接着 SF 硬質レジン		CAM冠 度硬質	乳歯金属冠		106 (159) 15	8 (237) 5	9 (89)	7 (161)		
	レジン前装金属社 FMC 接着冠 便質レンン チタン冠 どうい前装チタン冠 チタン冠		ブリッジ	既製金属冠			露洞につき)	·			単純 複雑
	生 PZ 796 (1194) 306 (459) 796 (1194) 306 (459)	796	(1194)	120(180)						₹)	11 29
	失 PZ 636 (954) 166 (249) 166 (249)	636	( 954)	114(171)		歯科充填用材	*料 I .光重合型	レジン強化グラスア	イオノマー(グラスアイ:	オノマー系)標準	型 8 22
	ブリッジ支台歯形成加算(金属冠, 非金属冠)						・光重合型	レジン強化グラスア	イオノマー(グラスアイ:	オノマー系)自動	練和型 9 23
								/ ジン(複合レ			4 11
歯	テンポラリークラウン (1 歯1回)(製作, 装着, 装着材料料の費用を含む (前歯のレジン前装金属冠, 硬質レジンジャケット冠, レジン前装チタ				1)	歯科充填用材	↑料Ⅱ ・グランマー系	スアイオノマ <sup>、</sup> 系)標準型	ーセメント(グ	ラスアイオ	- 7   3   8
-							・グラン	スアイオノマ・	ーセメント(グ	ラスアイオ	- / 6 17
					*)		マーガ	系)自動練和型	Ž.		
	**Br 支台歯形成加算として複雑なもののみ(1歯につき)+20(+30)   ファ	イバー			<u> </u>	<b>L歯冠</b> (材料料	斗を含む)				()
	う蝕歯無痛的窩洞形成加算(う蝕無痛) (KPと充形が対象) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	スト	直接法	間接法		乳歯金属起 · 乳歯ジャケッ	ト冠				·· <b>230</b> ( 330) ·· <b>392</b> ( 587)
	<b>支台築造</b> (材料料を含む)			284 (382		CRジャケッ	ト冠(複合レ	ジン系)(乳	歯・永久歯の菌	前歯のみ)	, ,
   冠	メタルコチ   ての他			345 (443 246 (331	1)	充填用材料	<u>II</u>				·· 405 ( 600)
心	大口图 <b>257</b> (345) <b>159</b> (222)   前·小日菌			) 307 (392	——II #	死製金属冠			•••••	•••••	··· <b>229</b> ( 329)
	前·小臼歯   <b>200</b> (275)   <b>147</b> (210)   <b>200</b>   <b>20</b>   <b>20</b>	·  -	(000)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
	印象採得料(1 個につき)		歯冠修復	(材料料を	含む,	装着料・装着材料	料料は別算定)	(	大臼歯の%冠は生活歯 をブリッジの支台に用い る場合に限る		(レジン前装金属冠は前 歯又はブリッジ支台の 第1小臼歯に限る
		75)				インレ	/ -	\	る場合に限る		(第1小臼歯に限る レジン前装金属冠
		48)	(金)	<b>企属歯冠修</b>	復	単純なもの		前歯¾冠	臼歯%冠	FMC	前歯・小臼歯
١		96) 27)	乳歯	銀合	金		314			501	11世 71日西
修	装 着 料 (1個につき)	21)		金パ	ラ		888	1117	1057	1390	2340
		68)	前歯・小臼歯	銀合	金		314	406	346	501	1277
	内面処理加算 1 (CAD/CAM冠, CAD/CAMインレー)… + <b>45</b> ( +	68)		金パ	ラ	637	1110		1349	1762	
	<b>装着材料料</b>   「接着性レジンセメント(レジン系)標準型・		大臼歯	銀合	金	213	324		362	518	
	自動練和型・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	·17		(前歯に関	艮る)		1336	1685			
	歯科用合着・接着材料 I {グラスアイオノマー系レジンセメン										
復	(グラスアイオノマー系)		根面被覆	(材料料を		前歯・		大臼歯	チタン冠	. PP \	
	標準型 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 1	根	面板 —	<u>金パ</u> 銀合		-	637 213	_ (大臼歯に <b>レジン前装</b>		
	(回動株相望・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	- 1		レジンオ			117(170)		_ レノノ <del>削表</del> _ (前歯に限		
		12	非金属歯	<b>冠修復</b> (材	料料を	含む)			_		
	シアノアクリレート系セメント)		レジン	インレー・						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	·····157
	歯科用合着・接着材料Ⅲ	. 4							(光重合		·····951
	(歯科用燐酸亜鉛セメント, ハイボンド燐酸亜鉛セメント,		一使質レジ CAD/CA		↑ 过(頁	方歯・小臼歯) (大F	コ圏は金属アレ)	レキーに限る)	加熱重合 …		····776
	カルボキシレートセメント, 水硬性セメント) 仮着用セメント (1歯につき)		(材料料を		CAD/	CAM冠用材料	CAD	/CAM冠	CAD/CAM	インレー	
		4	小	臼歯 —		I		1388	938		
				臼歯				1381 1550	931 1100		
				<b>万函</b> 打歯		IV		1638	1100		

## 社会保険歯科診療報酬点数早見表(4)

(令和4年7月1日実施)

日本歯科医師会

**<注>** 下記点数のうちゴシックは所定点数,()の点数は6歳未満の乳幼児又は著しく歯科診療が困難な者を診療した場合の点数。

ブ	ブリッジ(1装置につき)									
		_	_	_		5 歯以下	6 歯以上			
	印	象	採	得	料	<b>282</b> (423)	<b>334</b> (501)			
	咬	合	採	得	料	<b>76</b> (114)	150 (225)			
	IJ	テ	イ	ナ	l	100 (150)	300 (450)			
	試 (前		適 に係		料(合)	40 ( 60)	80 (120)			
	装		着		料	150 (225)	300 (450)			
	仮		着		料	40 ( 60)	80 (120)			

ブ

IJ

ツ

ジ

クラウン・ブリ

/維持管

理

有

床

義

接着冠(材料料を含む)									
	前歯	小臼歯	大臼歯						
金パラ	1117	1057	1349						
組合全	406	3/16	362						

ポンティック (1 歯につき) (材料料を含む)

鋳		金	パ	ラ		小	臼	歯	1568
		並	/ \			大	臼	歯	1939
造	その他	銀	合		金	大·	·小E	国歯	485
						前		歯	2085
レジ		金	パ	ラ		小	臼	歯	1768
レジン前装金属						大	臼	歯	1999
装	2					前		歯	1245
金属	その他	銀	合		金	小	臼	歯	699
	Ľ					大	臼	歯	559

内面処理加算1 (高強度硬質レジンブリッジ) …… +90 (+135)

注) ○5 歯以下:支台歯とポンティック数の合計が5 歯以下の場合 6 歯以上:支台歯とポンティック数の合計が6 歯以上の場合

○接着ブリッジは, 1 歯欠損症例のみで, 支台歯のうち 1 歯以上が接着ブリッジ支台歯の場合。

## 冠及びポンティックの修理

レジン前装金属冠	窩洞形成 + 充填 + 材料料
レジン前装金属ポンティック	60(90) 106(159)
歯冠継続歯、レジンジャケット冠、ポンティック、高強度硬質レジンブリッジ(修理内容及び部位にかかわらず3歯として算定)	修理 + 人工歯料 70(105)

クラウン・ブリッジ維持管理料 (補管) (1装置につき) 《文書により情報提供を行った場合に算定》

歯冠補綴物	5 歯以下 ブリッジ	6 歯以上 ブリッジ
100	330	440

- 注) ○5 歯以下:支台歯とポンティックの数の合計が 5 歯以下の場合(高強度硬質レジンブリッジ含む)
  - ○6歯以上:支台歯とポンティックの数の合計が 6歯以上の場合
- 注)当該補綴物の装着時に算定する。

- ○クラウン・ブリッジ維持管理料には2年以内における 同一部位を含む新たな歯冠補綴物又はブリッジの製作 にかかわる費用を含む。
- ○クラウン・ブリッジ維持管理中の補綴物の脱離再装着,対象歯の充填治療については,クラウン・ブリッジ維持管理料に含まれる。(装着材料料は別算定)
- ○クラウン・ブリッジ維持管理の対象となる歯冠補綴物は、インレーを除く金属歯冠修復、チタン冠、レジン前装金属冠、レジン前装チタン冠、硬質レジンジャケット冠、CAD/CAM冠である。
- ○すべての支台をインレーとするブリッジはクラウン・ブリッジ維持管理の対象としない。
- ○乳歯(後継永久歯が先天性に欠如している乳歯を除く)はクラウン・ブリッジ維持管理の対象としない。
- ○6歳未満の乳幼児若しくは著しく歯科診療が困難な者を診療した場合、又は歯科訪問診療についてはクラウン・ブリッジ維持管理の対象としない。○金属アレルギー患者に対する非金属歯冠修復、CAD/
- CAM 冠及び高強度硬質レジンブリッジについては、 クラウン・ブリッジ維持管理料の対象としない。
- ○永久歯に対する既成の金属冠による歯冠修復はクラウン・ ブリッジ維持管理料の対象としない。

## 印象採得料(1装置につき)

単純印象 {簡単なもの
連合印象····································
特殊印象
咬合採得料 (1 装置につき)
少数歯欠損(1床1歯~8歯)
多数歯欠損(1床9歯~14歯) ············187 (318) 総義歯・・・・・・・・・283 (481)
<b>仮床試適料</b> (1床につき)
少数歯欠損(1床1歯~8歯)
多数歯欠損(1床9歯~14歯)
総 義 歯190 (285)

## 磁性アタッチメント

(初种在古む)		前歯・小臼歯	大臼歯	
キーパー付根面板 (キーパー代を含む)	金パラ	1187	1409	
(キーパー代を含む)	銀合金	613	623	
磁石構造体		1037 (1167)		

鋳	浩	絈

涛	: <b>造 鉤</b> (材料料を含む)			双 子 鉤		二腕鉤(レスト付)		
				大大·大小	犬小・小小	大臼歯	小臼·犬歯	前 歯
	14		K	1618	1364	1344	1087	891
	金	パ	ラ	1459	1196	1061	953	901
	コバル	トクロム	合金	260	260	240	240	240

## 歯

泉	<b>鉤</b> (材料料を含む)	双子鉤	二腕鉤 (レスト付)	レスト な し
	14 K	876	660	_
	不銹鋼・特殊鋼	231	163	139

不銹	料を行		線鉤は		大臼歯	小臼·犬歯	前 歯
鋳造鉤	金	ノ	٩	ラ	649	595	569
垣	コ	バ	ル	ト	274	274	274

## **バ -** (1個につき)(材料料を含む)

	屈曲 不銹鋼・特殊鋼
	鋳造 {金パラ ····································
	保持装置 (1 個につき)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	間接支台装置 (1個につき)

**有床義歯** (装着料・材料料を含む,人工歯料は別算定) 《 》内は歯科訪問診療料のみ算定患者の点数

		レジン床義歯 熱可塑性義歯	有床義歯内面適合法 (硬質材料)		
			然可塑性莪圈		6月以内
局	1 歯~4 歯	<b>656</b> ( 686)	<b>727</b> ( 757)	<b>276</b> ( 457) 《 427》	<b>168</b> ( 274) 《 244》
部	5 歯~8 歯	<b>795</b> ( 825)	949 ( 979)	<b>328</b> ( 546) 《 516》	194 ( 318) 《 288》
義	9歯~11歯	1097 (1157)	<b>1221</b> (1281)	490 ( 809) 《 749》	<b>305</b> ( 495) 《 435》
歯	12歯~14歯	<b>1529</b> (1589)	1835 (1895)	<b>692</b> (1152) 《1092》	406 ( 666) 《 606》
総	義 歯	<b>2424</b> (2539)	2949 (3064)	1020 (1688) 《1573》	<b>625</b> (1017) 《 902》

		(シリコーン系			
下頸炎姜恭由面流入法	市化万万十十十十二	6月以内 アクリル系	996	(1531)	《1416》
上發応我图內田週百伝	<b>耿真初科</b>				
		6 月以内	930	(1465)	《1350》
歯科技工加算1	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		· + 50	(+85)	( + 85 )
出到 壮工 bn 答 0			. 20	(   51)	// . [1]

## 装 着 料

	60	
多数歯欠損(9歯~14歯)	120	(180)
総 義 歯	230	(345)

## **人工歯料**(有床義歯, ジャケット冠(乳歯))

部 位	前	<b>新</b>	小・日	当 歯 部
材料	両 側	片 側	両 側	片 側
レ ジ ン 歯	24	12	24	12
スルフォン樹脂	62	31	87	43
硬質レジン歯	58	29	73	37
床 用 陶 歯	187	94	101	51

# 有床義歯修理(装着料を含む) 6月以内の修理 少数歯欠損(1歯~8歯) 290(435)《420》 160(240)《225》 多物歯欠損(9歯~14歯) 320(480)《450》 190(285)《255》

多数歯欠損(9歯~14歯)	320 (480) 《450》	190 (285) 《255》
総 義 歯	<b>375</b> (563) <b>(</b> 505 <b>)</b>	<b>245</b> (368)《310》
	t and a later to the rest of the	> > 1. III > - I I > - 1 t   I = -

歯科技工加算1 (院内技工士により当日に修理,新たな欠損に対する増歯の場合) --------------------+50 (+75) (+75)

歯科技工加算 2 (院内技工士により翌日に修理,新たな欠損に対する増歯の場合) -------------------+30 (+45) 《+45》

注) 〇印象採得, 咬合採得を行った場合はそれぞれの点数を算定する。

○有床義歯の修理,床裏装の際,人工歯を使用した場合それぞれの人工 歯料を別に算定する。