



診療報酬明細書 (歯科)

令和 年 月 分

都道府 医療機関コード 県番号 13

3 1社・国 3 後期 1 単 独 2 本 外 8 高外-
2 公 費 4 退 職 2 2 3 2 3 6 4 6 6 外 外 0 高外7
給付割合 10 9 8
7 ()

様式第三

Table with columns for patient info, insurance, and medical codes.

Table for insurance details and branch information.

Table for patient name, address, and medical notes.

保険医療機関の所在地及び名称

Main table for medical procedures: 傷病名部位, 初診, 再診, 管理・リハ, 投薬・注射, X線検査, 処置, 手術, 麻酔.

Main table for dental work: 歯冠, 修復, 欠損補綴, 有床義歯.

Summary table (摘要) with columns for fees, points, and costs.

※印欄は記入しないで下さい。令和5年4月改正