

《※印は算定に文書による情報提供が必要な場合》

医
学
管
理

歯科疾患管理料……………100 初診月……………80
 フッ化物洗口指導加算（4歳以上16歳未満）……………+40
 文書提供加算*……………+10
 総合医療管理加算……………+50
 長期管理加算（初診月から6月を超えた管理及び指導）
 根管強保険医療機関……………+120 左記以外……………+100

小児口腔機能管理料*（18歳未満の児童が対象）……………60
 口腔機能管理料*（口腔機能の低下を来している者）……………60
【小機能、口機能共通事項】
 根管強……………+50 通信機器利用時……………53

歯科衛生実地指導料1（15分以上の指導、月1回）……………80
 歯科衛生実地指導料2（月1回又は月2回の合計で15分以上の指導）……………100
【実地指1・2共通】口腔機能指導加算（口腔機能発達不全又は口腔機能の低下を来している患者）……………+10

歯周病患者画像活用指導料……………10
 2枚目から1枚につき（1回につき5枚限り）……………+10

新製有床義歯管理料*（装着月1回）困難…230 左記以外…190
 周術期等口腔機能管理計画策定料*……………300
 （手術等に係る一連の治療中1回）

周術期等口腔機能管理料（Ⅰ）*
 手術前（1回限り）…280 手術後（3月以内、計3回）…190

周術期等口腔機能管理料（Ⅱ）*
 手術前（1回限り）…500 手術後（3月以内、月2回）…300

周術期等口腔機能管理料（Ⅲ）*（放射線治療、化学療法（予定患者含）又は緩和ケアを受ける患者）（月1回）……………200

周術期等口腔機能管理料（Ⅳ）*（周術期等口腔機能管理計画策定料の算定月から3月以内は月2回）……………200
 長期管理加算（Ⅲ、Ⅳ共通）（周術期等口腔機能管理計画策定料の算定月から6月を超えて管理を行った場合）……………+50

回復期等口腔機能管理計画策定料*（リハ実施医療機関からの依頼に基づき管理計画を策定）……………300
 回復期等口腔機能管理料*（回復期等口腔機能管理計画策定料算定月から月1回）……………200

根面う蝕管理料（月1回）……………30
 エナメル質初期う蝕管理料（月1回）……………30
【根C管、Ce管共通事項】根管強……………+48

診療情報提供料（Ⅰ）*……………250
 歯科診療が困難な者又は歯科訪問診療料算定患者を、以下に紹介した場合の加算……………+100
 歯科診療特別対応連携施設、地域歯科診療支援病院、医科保険医療機関、指定居宅介護支援事業者
 歯科診療特別対応連携施設又は地域歯科診療支援病院が
 歯科診療実施保険医療機関に紹介した場合の加算……………+100

診療情報提供料（Ⅱ）*……………500

連携強化診療情報提供料*……………150

歯科特定疾患療養管理料（月2回）…170 通信機器利用時…148
 共同療養指導計画加算*（1回限り）……………+100

歯科治療時医療管理料（1日につき）……………45

退院時共同指導料1
 歯援診1・2及び歯援病……………900
 上記以外……………500 特別管理指導加算……………+200

歯科遠隔連携診療料（3月に1回）……………500

診療情報等連携共有料1（歯科以外の保険医療機関又は保険薬局への情報提供依頼、3月に1回）……………120
 診療情報等連携共有料2*（歯科以外の保険医療機関に情報提供した場合、3月に1回）……………120

薬剤情報提供料*（月1回、処方内容変更時はその都度）……………4
 患者の要望で手帳に記載した場合……………+3