

《生活歯髄切断、抜髄及び抜髄即充は麻酔に使用した薬剤料は別途算定》

処

う蝕処置 (1歯1回につき) …… 18 (27)	咬合調整 { 1~9歯 …… 40 (60)	10歯以上 …… 60 (90)	残根削合 (1歯1回につき) …… 18 (27)	歯髄保護処置 (1歯につき) { 歯髄温存療法 …… 200 (300)	直 PCap …… 154 (231)	間 PCap …… 38 (57)	象牙質レジンコーティング (1歯につき) …… 46 (69)	早期充填処置 (シーラント) (乳歯又は幼若永久歯) (1歯につき, 歯面清掃, 前処理, 材料料を含む) { 複合レジン系 …… 145 (212)	ガラスアイオノマー系 { 標準型 …… 142 (209)	自動練和型 …… 143 (210)	除去 (1歯につき) { 簡単 …… 20 (30)	困難 …… 48 (72)	著しく困難 …… 80 (120)	根管内異物除去 (1歯につき) …… 150 (225)	手術用顕微鏡加算 …… +400 (+600)	歯の破折片除去 (麻酔の費用は別算定) …… 30 (45)	有床義歯床下粘膜調整処置 (1顎1回につき) …… 110 (165)	う蝕薬物塗布処置 { 3歯まで …… 46 (69)	4歯以上 …… 56 (84)	知覚過敏処置 (1口腔1回につき) { 3歯まで …… 46 (69)	4歯以上 …… 56 (84)	生活歯髄切断 (1歯につき) …… 233 (350)	歯根完成期以前及び乳歯 …… +42 (+63)	失活歯髄切断 (1歯につき) …… 72 (108)	口腔粘膜処置 (1口腔につき) …… 30 (45)	(レーザー照射による処置を行った場合)	後出血処置 …… 530 (795)	6歳未満 …… 560 (840)	(後出血処置は麻酔に使用した薬剤料を別途算定)	口腔内外科後処置 (1口腔1回につき) …… 22 (33)	口腔外外科後処置 (1回につき) …… 22 (33)	口腔バイオフィルム除去処置 (1口腔につき) …… 110 (165)
---------------------------	------------------------	------------------	---------------------------	--------------------------------------	---------------------	-------------------	---------------------------------	---	-------------------------------	--------------------	----------------------------	---------------	-------------------	------------------------------	-------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	-----------------	-------------------------------------	-----------------	-----------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------	--------------------	-------------------	-------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

置

フッ化物歯面塗布処置 (1口腔につき)	う蝕多発傾向者 (16歳未満, 3月に1回) …… 110 (165)	初期の根面う蝕 (65歳以上, 3月に1回) …… 80 (120)	エナメル質初期う蝕 (3月に1回) …… 100 (150)	歯周基本治療 (浸麻の費用を含む)	スクーリング (SC) { 1/3顎につき …… 72 (108)	1/3顎を増すごと …… +38 (+57)	(1/3顎単位)	初回時 …… 72 (108)	2回目以降 …… 36 (54)	+19 (+29)	SRP { 前歯 …… 60 (90)	小白歯 …… 64 (96)	大白歯 …… 72 (108)	(1歯につき)	初回時 …… 60 (90)	2回目以降 …… 30 (45)	32 (48)	36 (54)	歯周病安定期治療 (SPT) { 1~9歯 …… 200 (300)	10~19歯 …… 250 (375)	20歯以上 …… 350 (525)	(3月に1回)	(歯周外科手術後等の治療間隔の短縮が必要な場合は月1回可)	(口腔強を算定する歯科診療所において治療を開始した場合は月1回可)	口腔管理体制改革加算 (月1回) …… +120 (+180)	(口腔強)	歯周病重症化学予防治療 (P重防) { 1~9歯 …… 150 (225)	10~19歯 …… 200 (300)	20歯以上 …… 300 (450)	(3月に1回)	周術期等専門的口腔衛生処置 (1口腔につき)	周術期等専門的口腔衛生処置1 …… 100 (150)	(周Ⅰ, 周Ⅱの入院中患者に衛生士が実施, 術前・術後に1回限り)	(周Ⅲ, 周Ⅳの患者に衛生士が実施, 月2回限り)	周術期等専門的口腔衛生処置2 …… 110 (165)	(歯科医師又は衛生士が実施, 口腔粘膜に対する処置を行い, 口腔粘膜保護材を使用した場合, 1回に限り)	回復期等専門的口腔衛生処置 …… 100 (150)	(入院中の患者に衛生士が実施, 月2回限り)	機械的歯面清掃処置 (1口腔につき) …… 72 (108)	(歯科医師又は衛生士が実施, 2月に1回に限り)	歯周病処置 (P処) (1口腔1回につき) …… 14 (21)	歯周治療用装置 (印象, 装着等を含む) (人工歯, 鉤等は別算定)	(歯周精密検査を実施した場合に算定)	冠形態 (1歯につき) …… 50 (75)	床義歯形態 (1装置につき) …… 750 (1125)
---------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	-------------------	-----------------------------------	------------------------	----------	-----------------	------------------	-----------	---------------------	----------------	-----------------	---------	----------------	------------------	---------	---------	------------------------------------	---------------------	--------------------	---------	-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-------	---------------------------------------	---------------------	--------------------	---------	------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	---------------------------	-----------------------------	--	----------------------------	------------------------	--------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------	------------------------	------------------------------

暫間固定 (固定源となる歯は歯数に含めない)	簡単なもの …… 230 (345)	(エナメルボンドシステムの場合は200点 (300点))	困難なもの …… 530 (795)	(エナメルボンドシステムの場合は500点 (750点))	暫間固定装置修理 …… 70 (105)	暫間固定除去 (1装置につき) …… 30 (45)	線副子 (1顎につき) …… 680 (1020)	口腔内装置1	顎関節治療用装置 …… 1530 (1545)	歯ぎしりに対する口腔内装置 …… 1650 (1725)	口腔内装置2	顎関節治療用装置 …… 830 (845)	歯ぎしりに対する口腔内装置 …… 950 (1025)	口腔内装置3	歯ぎしりに対する口腔内装置 …… 800 (875)	気管内挿管時の歯の保護等を目的として製作した	口腔内装置 …… 680 (695)	睡眠時無呼吸症候群に対する口腔内装置 (1装置につき)	睡眠時無呼吸症候群に対する口腔内装置1 …… 3300 (3450)	睡眠時無呼吸症候群に対する口腔内装置2 …… 2300 (2450)	舌接触補助床 (1装置につき)	{ 新たに製作した場合 …… 2620 (2680)	{ 旧義歯を用いた場合 …… 1120 (1180)	口腔内装置調整1 …… 120 (180)	口腔内装置調整2 …… 120 (180)	口腔内装置調整3 …… 220 (330)	口腔内装置修理 …… 234 (351)	術後即時顎補綴装置 (1顎につき) …… 2800 (2950)	注) 暫間固定, 線副子, 口腔内装置, 睡眠時無呼吸症候群に対する口腔内装置, 舌接触補助床, 術後即時顎補綴装置の点数は装着料を含む。印象採得料, 装着材料料は別算定。
------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------	------------------------------	----------------------	----------------------------	---------------------------	--------	-------------------------	------------------------------	--------	-----------------------	-----------------------------	--------	----------------------------	------------------------	--------------------	-----------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-----------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------	----------------------------------	--

抜 髄 (1歯につき)	感染根管処置 (1歯につき)	根管貼薬処置 (1歯1回につき)	根管充填 (1歯につき)	抜髄即充 (1歯につき) 《 》内は歯科訪問診療料のみ算定患者の点数	感根即充 (1歯につき)	加圧根充処置 (1歯につき) (補管届出医療機関のみ) エックス線による確認
単根 234 (304)	単根 160 (208)	単根 33 (50)	単根 72 (108)	単根 306 (412) 《376》	単根 232 (316) 《280》	単根 139 (209)
2根 426 (554)	2根 310 (403)	2根 41 (62)	2根 94 (141)	2根 520 (695) 《648》	2根 404 (544) 《497》	2根 168 (252)
3根以上 600 (900)	3根以上 450 (675)	3根以上 57 (86)	3根以上 122 (183)	3根以上 722 (1083) 《1022》	3根以上 572 (858) 《797》	3根以上 213 (320)
						手術用顕微鏡加算 (3根以上) …… +400 (+600)
						Ni-Tiロータリーファイル加算 …… +150 (+225)