

表2 診療項目と時間測定区分 スケーリング・SRP・ポケット搔爬・切開

処置名	時間計測範囲
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)	受付事務、器具の準備・初診行為(問診、診査、診断及びインフォームドコンセントを含む)に要した時間
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)	器具の準備・再診行為(診断及びインフォームドコンセントを含む)に要した時間
歯周疾患指導管理	PCRを記録しブラッシング指導終了まで
歯科口腔疾患指導管理	口腔、補綴物、歯周疾患などについて療養上必要な指導を終了するまで
麻酔	
浸潤麻酔	器械準備から奏効まで
伝達麻酔	器械準備から奏効まで
スケーリング	初回のスケーリングが調査対象です。再スケーリングは対象外です
超音波スケーラーのみ	スケーリングが終了したと術者が判断した時まで
手用スケーラーのみ	スケーリングが終了したと術者が判断した時まで
超音波と手用の併用	スケーリングが終了したと術者が判断した時まで
SRP	
前歯	ルートプレーニングが終了したと術者が判断した時まで
小臼歯	ルートプレーニングが終了したと術者が判断した時まで
大臼歯	ルートプレーニングが終了したと術者が判断した時まで
ポケット搔爬(PCur)	
前歯	ポケット搔爬が終了したと術者が判断した時まで
小臼歯	ポケット搔爬が終了したと術者が判断した時まで
大臼歯	ポケット搔爬が終了したと術者が判断した時まで
膿瘍切開	
術後処置(P処を含む)	他部位の歯周疾患処置、術後の注意事項説明、止血確認、消毒、歯冠研磨(PMTC)などの行為終了まで
カルテ記載	診療毎の処置・指導内容、指示書などの記載に要した時間
診療にかかった総時間	該当する診療行為の開始から終了まで
歯科衛生実地指導	15分以上の指導に加えて業務記録簿記載まで

表 2 診療項目と時間測定区分

暫間固定・その他

処置名	時間計測範囲
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)	受付事務、器具の準備・初診行為(問診、診査、診断及びインフォームドコンセントを含む)に要した時間
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)	器具の準備・再診行為(診断及びインフォームドコンセントを含む)に要した時間
歯周疾患指導管理	PCRを記録しブラッシング指導終了まで
歯科口腔疾患指導管理	口腔、補綴物、歯周疾患などについて療養上必要な指導を終了するまで
固定の種類	
接着性レジン	暫間固定開始から終了まで
ワイヤーレジン固定	暫間固定開始から終了まで
レジン連結冠	麻酔、形成からレジン連結冠作製、セットまで
咬合調整	削合開始から終了まで
暫間固定の修理	修理開始から終了まで
歯ぎしりに対するナイトガード	印象採得、技工操作*からセットまで
術後処置(P処を含む)	他部位の歯周疾患処置、術後の注意事項説明、止血確認、消毒、歯冠研磨(PMTC)などの行為終了まで
カルテ記載	診療毎の処置・指導内容、指示書などの記載に要した時間
診療にかかった総時間	該当する診療行為の開始から終了まで

表 2 診療項目と時間測定区分

歯周外科

処置名	時間計測範囲
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)	器具の準備・再診行為(診断及びインフォームドコンセントを含む)に要した時間
歯周疾患指導管理	PCRを記録しブラッシング指導終了まで
歯科口腔疾患指導管理	口腔、補綴物、歯周疾患などについて療養上必要な指導を終了するまで
麻酔	
浸潤麻酔	器械準備から奏効まで
伝達麻酔	器械準備から奏効まで
外科処置	
ポケット搔爬術	
前歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
小臼歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
大臼歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
新付着術	
前歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
小臼歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
大臼歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
歯肉切除術	
前歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
小臼歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
大臼歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
フラップ手術	
前歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで b: 垂直性骨欠損を伴う場合
小臼歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで b: 垂直性骨欠損を伴う場合
大臼歯	麻酔を除く術式開始から止血確認まで b: 垂直性骨欠損・分岐部病変を伴う場合
骨移植を併用	
自家骨	自家骨採取から移植終了まで
生体材料	生体材料準備、調整から移植終了まで
根分岐部に対する処置	
ヘミセクション	麻酔処置を含まない、切開から縫合終了まで b: 上顎大臼歯の場合
セパレーション	麻酔処置を含まない、切開から縫合終了まで
歯肉歯槽粘膜外科手術	
遊離歯肉移植術	麻酔を除く術式開始から止血確認まで b: 結合組織移植術を行った場合
口腔前庭拡張術	麻酔を除く術式開始から止血確認まで b: 移植術を併用した場合
他: 術式名記入	麻酔を除く術式開始から止血確認まで
術後処置(P処を含む)	他部位の歯周疾患処置、術後の注意事項説明、止血確認、消毒、歯冠研磨(PMTC)などの行為終了まで
カルテ記載	診療毎の処置・指導内容、指示書などの記載に要した時間
診療にかかった総時間	該当する診療行為の開始から終了まで

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 インレー修復(窩洞形成から印象採得まで)

	修形	単純	複隣	複両隣	単純印象	印象寒天	印象ラバー
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)							
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)							
歯科口腔疾患指導管理							
歯科口腔衛生指導							
スタディモデル							
歯科エックス線検査 デンタル							
浸潤麻酔	○	○	○	○			
伝達麻酔							
充填物除去(CR, AF, Inlay)	○						
間接覆髄及び裏層	○						
直接覆髄及び裏層	○						
窩洞形成(単純)	○	○					
窩洞形成(隣接面を含む)	○		○				
窩洞形成(両隣接面を含む)	○			○			
歯肉圧排					○	○	○
単純印象					○		
連合印象(寒天とアルギン酸印象材による連合印象法)						○	
連合印象(ラバー系印象材による連合印象法)							○
対咬歯印象採得					○	○	○
咬合採得							
仮封	○	○	○	○			
カルテ記載・その他							
診療にかかった総時間							

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 インレー修復(インレー体装着まで)

部位(FDI分類)	18 17 16 15 14 13 12 11		14 13 12 11		21 22 23 24 25 26 27 28		48 47 46 45 44 43 42 41		31 32 33 34 35 36 37 38		
	窩洞の種類								1、隣接面を含まない 2、隣接面を含む 3、両隣接面を含む		
	装着	単純金 パライン レー	隣接金 パライン レー	両隣金 パライン レー	単純レ ジンイ ンレー	隣接レ ジンイ ンレー	両隣レ ジンイ ンレー				
再診(器具の準備・診断・インフォームド コンセントを含む)											
歯科口腔疾患指導管理											
歯科口腔衛生指導											
浸潤麻酔	○	○	○	○	○	○	○				
伝達麻酔											
調整および仕上げ研磨	○	○	○	○	○	○	○				
歯肉圧排	○	○	○	○	○	○	○				
金銀パラジウム合金インレー装着	○	○	○	○							
コンポジットレジンインレー装着	○				○	○	○				
カルテ記載・その他											
診療にかかった総時間											

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 成形修復

部位(FDI分類)	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28										
	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38										
	充形	単純AM	単純GI	単純CR	隣接AM	隣接GI	隣接CR	両隣AM	両隣GI	両隣CR	
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)											
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)											
歯科口腔疾患指導管理											
歯科口腔衛生指導											
スタディモデル											
歯科エックス線検査 デンタル											
浸潤麻酔	○										
伝達麻酔											
充填物除去(CR, AF, Inlay)	○										
間接覆髄及び裏層	○										
直接覆髄及び裏層	○										
窩洞形成(単純)	○	○ 窩洞形成(単純)に記載のある下記の充填			○ 窩洞形成(隣接面)に記載のある下記の充填			○ 窩洞形成(両隣)に記載のある下記の充填			
窩洞形成(隣接面を含む)	○										
窩洞形成(両隣接面を含む)	○										
ラバーダム											
コンポジットレジンの接着前処理											
アマルガム充填		○			○			○			
グラスイオノマー充填			○			○			○		
コンポジットレジン充填				○			○			○	
仕上げ、研磨											
カルテ記載・その他											
診療にかかった総時間											

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 根管処置を必要とするもの

部位(FDI分類)	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28								48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38							
	根管数 1根		2根		3根		4根以上									
各項目1根~4根の4パターンあり																
	抜髄	根管貼薬	感根処	根充糊剤	根充加圧	抜髄即充	抜髄即充加圧	感根即充	感根即充加圧							
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)																
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)																
歯科口腔疾患指導管理																
歯科口腔衛生指導																
X線写真撮影																
麻酔診	○		○				○	○	○	○						
歯髄電気診断	○		○				○	○	○	○						
歯髄温度診	○		○				○	○	○	○						
表面麻酔	○						○	○								
浸潤麻酔	○						○	○								
伝達麻酔																
除去(簡単)																
除去(困難)																
歯肉息肉除去																
隔壁付与	○		○				○	○	○	○						
穿孔部の保存的修復処置																
根管保持既製ポスト除去																
根管保持鑄造ポスト除去																
髓腔開拓	○						○	○								
ラバーダム防湿																
抜髄	○						○	○								
感染根管処置			○						○	○						
根管内異物除去																
電氣的根管長測定法																
根管貼薬		○					○	○	○	○						
細菌簡易培養検査																
根管充填(糊剤充填)						○		○		○						
根管充填(側方加圧法)								○2つを合算したもの		○2つを合算したもの					○2つを合算したもの	
根管充填(垂直加圧法)																
仮封	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
根管充填確認X線写真撮影																
カルテ記載及び術後の注意等説明																
診療にかかった総時間																

表 3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 歯髄保存療法関係

	断髄
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)	
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)	
歯科口腔疾患指導管理	
歯科口腔衛生指導	
ウ蝕診査(視診, 触診, 打診)	
X線写真読影	
麻酔診	
歯髄電気診断	
歯髄温度診	
表面麻酔	○
浸潤麻酔	○
伝達麻酔	
除去(簡単)	
除去(困難)	
ラバーダム防湿	
象牙質知覚過敏症処置3歯まで	
象牙質知覚過敏症処置4歯以上	
生活断髄	○
仮封	○
X線写真撮影	
カルテ記載及び術後の注意等説明	
診療にかかった総時間	

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 有床義歯

部位(FDI分類)	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28		48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38				
	咬合採得については、1歯～8歯・9歯～13歯・14歯について分ける		完成義歯の装着・調整、床裏装(直接法)、床裏装(間接法)については、1～4歯・5～8歯・9～11歯・12～13歯・14歯について分ける				
	スタディ モデル	連合印象	特殊印象	咬合採得	試適	補診	ティッシュコン ディショニング
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)							
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)							
歯科口腔疾患指導管理							
旧義歯の診査・前処置・咬合調整							○
ティッシュコンディショニング							○
概形印象(単純印象) アルジネート	○						
同上 スタディモデル製作	○						
スタディモデル 所見の記載	○						
鉤歯調整・鉤対歯調整							
二次印象 各個トレー製作		○	○				
同上 連合印象		○					
同上 咬合圧印象			○				
同上 フレンジテクニック			○				
同上 口蓋・顎補綴 印象採得							
同上 作業模型製作		○	○				
作業模型上の診査・修正および設計						○	
補綴時診断						○	
咬合採得 咬合床の製作				○			
同上 咬合床の適合・調整(口腔内)				○			
同上 下顎位の決定 一般的な方法 基準線の表示				○			
同上 特殊な方法 ゴシックアーチ							
同上 特殊な方法 チェックバイト							
同上 特殊な方法 パントグラフ							
同上 口蓋・顎補綴							
咬合器装着・調整				○			
人工歯選択					○		
仮義歯試適 咬合、発音、外観の診査					○		
リマウント 咬合器上での調整					○		
口蓋・顎補綴の装着							
完成義歯の装着・調整							
義歯修理(少数歯欠損)							
義歯修理(多数歯欠損)							
義歯修理(総義歯)							
床裏装(直接法)							
床裏装(間接法)							
新製義歯調整指導料 (調A)							
有床義歯調整・指導料 (調B)							
有床義歯長期調整指導料(D I)							
有床義歯長期調整指導料(D II)							
有床義歯長期調整指導料(D III)							
カルテ記載							
診療にかかった総時間							

表 3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 クラウンによる歯冠修復

部位(FDI分類)	18 17 16 15 14 13 12 11								21 22 23 24 25 26 27 28								
	48 47 46 45 44 43 42 41								31 32 33 34 35 36 37 38								
クラウンの種類	1. 全部鑄造冠 2. 前装鑄造冠 3. ジャケット冠 4. 歯冠継続歯 5. その他()																
	スタディ モデル	メタルコア 大	メタルコア 前・小	生PZ前装 3/4	生PZ	失PZ前装 3/4	失PZ	印象 単純	印象 ラバー	印象 寒天	暫間 被覆冠	装着					
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)																	
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)																	
歯科口腔疾患指導管理																	
歯科口腔衛生指導																	
スタディモデル(印象採得およびバイト)	○																
(石膏注入、模型調製)	○																
(診査・診断)	○																
歯冠形成の前準備(表面麻酔)				○	○	○	○										
歯冠形成の前準備(浸潤麻酔)				○	○												
歯冠形成の前準備(伝達麻酔)																	
充填物除去(CR, AF, Inlay)																	
歯冠修復物除去(部分被覆冠, Cr, Br)																	
根管保持既製ポスト除去																	
根管保持鑄造ポスト除去																	
間接覆髄				○	○												
暫間的間接覆髄(IPC法)				○	○												
直接覆髄				○	○												
メタルコアのための形成・印象採得・咬合採得		○	○														
メタルコア 大白歯 装着		○															
メタルコア小臼歯・前歯 装着			○														
支台築造 その他コア大白歯用																	
支台築造 その他コア小臼歯, 前歯用																	
歯冠形成の前準備(1歯の歯肉圧排)				○	○	○	○										
生活歯の歯冠形成(3/4冠・4/5冠)				○	○												
生活歯の歯冠形成(前装鑄造冠)				○													
生活歯の歯冠形成(全部鑄造冠、ジャケット冠)					○												
失活歯の歯冠形成(前装鑄造冠)						○											
失活歯の歯冠形成(全部鑄造冠、ジャケット冠)							○										
暫間被覆冠の作製 (間接法)				○	○	○	○						○				
印象採得 歯冠修復のための単純印象									○								
連合印象(寒天とアルギン酸印象材による連合印象法)													○				
各個トレー製作																	
連合印象(ラバー系印象材による連合印象法)														○			
歯冠修復のための対咬歯印象採得(アルギン酸印象)									○	○	○						
咬合採得																	
暫間被覆冠(既製冠の調整と仮着)					○どちら か1つ	○どちら か1つ	○どちら か1つ	○どちら か1つ					○どちら か1つ				
暫間被覆冠(各個調製冠の調整と仮着)																	
鑄造歯冠修復(インレーを除く)、歯冠継続歯、硬質レジンジャケット冠の装着																	○どちら か1つ
その他の歯冠修復物の装着																	
クラウンの仮着																	
維持管理に関する指導																	○
カルテ記載・その他																	
診療にかかった総時間																	

表 3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 クラウン・ブリッジの修理・再装着

支台歯とポンティックの合計	1. 5歯以下	2. 6歯以上
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)		
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)		
歯科口腔疾患指導管理		
歯科口腔衛生指導		
診査・診断 (レントゲン撮影) (1歯分)		
(診断と判定・患者説明)		
支台歯の処置 (麻酔) (1歯分)		
(処置) (1歯分)		
修理に要した時間 (印象採得)		
(修理)		
クラウンの再装着		
クラウンの再装着 (帯環金属冠、乳歯金属冠、RJK)		
クラウンの仮着		
ブリッジの再装着		
ブリッジの仮着		
維持管理・清掃などの指導		
カルテ記載・その他		
診療にかかった総時間		

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 ブリッジによる欠損修復

部位(FDI分類)	18 17 16 15 14 13 12 11								21 22 23 24 25 26 27 28							
	48 47 46 45 44 43 42 41								31 32 33 34 35 36 37 38							
支台歯とポンティックの合計	1. 5歯以下				2. 6歯以上											
	スタディモデル	メタルコア大	メタルコア前・小	形成	印象採得寒天	印象採得ラバー	装着									
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)																
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)																
歯科口腔疾患指導管理																
歯科口腔衛生指導																
スタディモデル(印象およびバイト)	○															
(石膏注入、模型調製)	○															
(診査・診断)	○															
歯冠形成の前準備(表面麻酔)(1歯分)				○												
歯冠形成の前準備(浸潤麻酔)(1歯分)				○												
歯冠形成の前準備(伝達麻酔)																
充填物除去(CR, AF, Inlay)(1歯分)																
歯冠修復物除去(部分被覆冠, Cr, Br)(1歯分)																
根管保持既製ポスト除去(1歯分)																
根管保持鑄造ポスト除去(1歯分)																
間接覆髄(1歯分)																
暫間的間接覆髄(IPC法)(1歯分)																
直接覆髄(1歯分)																
メタルコアの形成・印象採得・咬合採得(1歯分)		○	○													
メタルコア 大臼歯 装着(1歯分)		○														
メタルコア小臼歯・前歯 装着(1歯分)			○													
支台築造 その他コア大臼歯用(1歯分)																
支台築造 その他コア小臼歯, 前歯用(1歯分)																
支台形成の前準備としての歯肉圧排(1歯分)				○												
ブリッジの支台形成(1歯分)				○												
ブリッジ形成の平行修正																
各個トレー製作																
欠損補綴印象 ワンピースキャストブリッジ(寒天とアルギン酸印象材による連合印象法)					○											
欠損補綴印象 ワンピースキャストブリッジ(ラバー系印象材による連合印象法)						○										
欠損補綴のための対咬歯印象採得(アルギン酸印象)					○	○										
咬合採得 欠損補綴ワンピースキャストブリッジ, その他のブリッジ																
リテーナーの作製					○	○										
補綴関連検査 チェックバイト法(技工操作を含む)																
ワンピースキャストブリッジの試適																
ワンピースキャストブリッジの装着																
ブリッジの仮着																
維持管理に関する指導																
カルテ記載・その他																
診療にかかった総時間																

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表

抜歯

	抜歯	難抜	埋伏
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)			
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)			
歯科エックス線検査 デンタル			
歯科エックス線検査 オクルーザル			
歯科パノラマ断層撮影			
浸潤麻酔	○	○	○
伝達麻酔			
乳歯抜歯手術	○ どれか1つ		
前歯抜歯手術			
臼歯抜歯手術			
切開(最初から切開する場合)		○	○
難抜歯操作(途中からの切開、骨削除を含む)		○	
埋伏抜歯操作(骨削除を含む)			○
縫合	○	○	○
手術後説明	○	○	○
診療録記載			
その他(モニター等)			
診療にかかった総時間			

表 3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 嚢胞を含む埋伏歯抜歯

	手術
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)	
歯科エックス線検査 デンタル	
歯科エックス線検査 オクルーザル	
歯科パノラマ断層撮影	
浸潤麻酔	○
伝達麻酔	
切開(歯肉・骨膜弁作製を含む)	○
抜歯操作 嚢胞摘出	○
縫合	○
手術後説明	○
診療録記載	
その他(モニター等)	
診療にかかった総時間	

表 3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 歯根端切除術

	手術	根充	逆根充
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)			
歯科エックス線検査 デンタル			
歯科エックス線検査 オクルーザル			
歯科パノラマ断層撮影			
浸潤麻酔	○		
伝達麻酔			
切開(歯肉・骨膜弁作製を含む)	○		
歯根端切除(骨削除を含む)	○		
嚢胞摘出	○		
根管拡大		○	
根管充填(正根充)		○	
逆根充用根管形成			○
逆根充用根管充填			○
縫合	○		
手術説明	○		
診療録記載			
その他(モニター等)			
診療にかかった総時間			

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 膿瘍切開

	手術
初診(窓口事務・問診・所見記載・器具の準備等を含む)	
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)	
歯科エックス線検査 デンタル	
歯科エックス線検査 オクルーザル	
歯科パノラマ断層撮影	
浸潤麻酔	○
伝達麻酔	
口腔内消炎手術 智歯周囲炎	○ どれか1つ
口腔内消炎手術 歯肉膿瘍等	
口腔内消炎手術 歯槽膿瘍	
口腔内消炎手術 顎炎	
口底膿瘍切開術	
ドレーン挿入	○
手術後説明	○
診療録記載	
その他(モニター等)	
診療にかかった総時間	

表 3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表

歯周組織検査

	基本検査	精密検査
初診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)		
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)		
スタディモデル		
口腔内写真		
エックス線写真		
10枚法		
14枚法		
パントモ		
歯周疾患指導管理		
歯科口腔疾患指導管理		
基本検査		
1～9歯	○どれか 1つ	
10～19歯		
20歯以上		
精密検査		
1～9歯		○どれか 1つ
10～19歯		
20歯以上		
分析	○	○
カルテ記載		
診療にかかった総時間		
歯科衛生実地指導		

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 スケーリング・SRP・ポケット搔爬・切開

	スケーリング	SRP	ポケット搔爬	切開
初診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)				
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)				
歯周疾患指導管理				
歯科口腔疾患指導管理				
麻酔				
浸潤麻酔	○	○	○	○
伝達麻酔				
スケーリング				
超音波スケーラーのみ	○どれか 1つ			
手用スケーラーのみ				
超音波と手用の併用				
SRP				
前歯		○どれか 1つ		
小臼歯				
大臼歯				
ポケット搔爬(PCur)				
前歯			○どれか 1つ	
小臼歯				
大臼歯				
膿瘍切開				○
術後処置(P処を含む)	○	○	○	○
カルテ記載				
診療にかかった総時間				

歯科衛生実地指導				
----------	--	--	--	--

表 3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 暫間固定・その他

	暫間固定	歯ぎしり
初診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)		
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)		
歯周疾患指導管理		
歯科口腔疾患指導管理		
固定の種類		
接着性レジン	○どれか 1つ	
ワイヤーレジン固定		
レジン連結冠		
咬合調整	○	○
暫間固定の修理		
歯ぎしりに対するナイトガード		○
術後処置(P処を含む)	○	○
カルテ記載		
診療にかかった総時間		

表3 診療項目と保険診療報酬請求項目との整合表 歯周外科

	ポケット搔爬	新付着術	歯肉切除	フラップ手術	根分岐部	MGS
再診(器具の準備・診断・インフォームドコンセントを含む)						
歯周疾患指導管理						
歯科口腔疾患指導管理						
麻酔						
浸潤麻酔	○	○	○	○	○	○
伝達麻酔						
外科処置						
ポケット搔爬術						
前歯						
小臼歯	○どれか 1つ					
大臼歯						
新付着術						
前歯						
小臼歯		○どれか 1つ				
大臼歯						
歯肉切除術						
前歯						
小臼歯			○どれか 1つ			
大臼歯						
フラップ手術						
前歯						
小臼歯				○どれか 1つ		
大臼歯						
骨移植を併用						
自家骨				○		
生体材料				○		
根分岐部に対する処置						
ヘミセクション					○どれか 1つ	
セパレーション						
歯肉歯槽粘膜外科手術						
遊離歯肉移植術						○どれか 1つに
口腔前庭拡張術						
他:術式名記入						
術後処置(P処を含む)	○	○	○	○	○	○
カルテ記載						
診療にかかった総時間						

表 4 診療項目と技術度一覧

No.	技術度区分	診療項目
1	B-1	歯科初診
2	B-1	カルテ記載
3	B-1	診療情報提供料(情報提供用紙記載)
4	B-1	歯周疾患指導管理
5	B-1	歯科口腔疾患指導管理
6	B-1	歯科口腔衛生指導
7	A-1	歯科衛生実地指導
8	C-1	スタディモデル:概形印象(単純印象 アルジネート印象・モデリングコンパウンド印象) スタディモデル上での診査・診断・所見の記載
9	B-1	口腔内写真
10	C-1	歯周基本検査 10歯未満
11	C-1	歯周基本検査 10歯～19歯
12	C-1	歯周基本検査 20歯以上
13	C-2	精密検査 10歯未満
14	C-2	精密検査 10歯～19歯
15	C-2	精密検査 20歯以上
16	C-1	老人歯周組織検査 10歯未満
17	C-1	老人歯周組織検査 10歯～19歯
18	C-1	老人歯周組織検査 20歯以上
19	E-2	下顎運動検査 MMG:MKG等下顎運動路描記装置
20	D-2	補綴関連検査 特殊な方法 ゴシックアーチ法
21	D-2	補綴関連検査 チェックバイト法
22	E-2	補綴関連検査 パントグラフ法
23	C-1	平行測定合計が5歯以下
24	C-2	平行測定合計が6歯以上
25	C-1	歯科エックス線検査 デンタル
26	C-2	歯科エックス線 全顎撮影 10枚法
27	C-2	歯科エックス線 全顎撮影 14枚法
28	C-2	歯科パノラマ断層撮影
29	D-1	歯科エックス線検査 セファロ
30	D-2	歯科エックス線検査 顎関節
31	C-1	知覚過敏処置 3歯まで
32	C-1	知覚過敏処置 4歯以上
33	B-2	普通処置
34	C-1	充填物除去(CR, AF, Inlay)
35	C-2	歯冠修復物除去(部分被覆冠, Cr, Br)
36	C-1	ラバーダム防湿法
37	D-2	無髄歯の漂白
38	D-2	有髄歯の漂白
39	D-1	ホームブリーチ用トレー
40	C-1	咬合調整(咬合負担軽減処置)
41	A-1	仮封
42	C-1	鉤歯調整
43	C-2	歯冠形態修正
44	A-1	初期齲蝕小窩裂溝填塞処置
45	C-1	口腔内外科後処置
46	D-1	口腔外外科後処置
47	C-2	後出血の処置
48	C-1	床副子の装着(レジン添加調整、装着)
49	C-1	床副子の調整(レジン添加調整)
50	C-1	間接覆髄
51	D-1	暫間的間接覆髄(IPC法)
52	D-1	直接覆髄
53	B-1	ウ蝕診査(視診、触診、打診)
54	D-2	麻酔診