

「歯科保険診療の要点」 2020年版正誤表

2021/2/18現在

※太字部分が訂正または追加箇所

該当箇所	誤	正
P59 5. 歯科衛生実地指導料(5) 囲み①	プラークチャートなど(口腔内カメラによりモニターに <u>移したり</u> , …	プラークチャートなど(口腔内カメラによりモニターに <u>映したり</u> , …
P63 (7)共同療養指導計画加算(共計)③	…レセプトの「摘要」欄に策定に関わった主治医の保険医療機関名と氏名を記載する	…レセプトの「摘要」欄に策定に関わった主治医の保険医療機関名を記載する
P70 14. 周術期等口腔機能管理計画策定料(周計)(4) 囲み③	人工股関節置換術などの整形外手術を行う患者	人工股関節置換術などの整形外 科 手術を行う患者
P126 (6)精密触覚機能検査	<u>400点</u>	<u>460点</u>
P172 2. クラウン・ブリッジ維持管理料(2)	<u>乳歯が支台歯となるブリッジ(永久歯先欠の場合を含む)</u>	削除
P183 21. リテーナー	<u>150点</u> 支台歯とポンティックの合計が5歯以下のブリッジ	<u>100点</u> 支台歯とポンティックの合計が5歯以下のブリッジ
P188 34. 人工歯料 有床義歯(床用人工歯料)	レジン歯 ※ 両側は、前歯部用 <u>26点</u>	レジン歯 ※両側は、前歯部用 <u>25点</u>
P188 34. 人工歯料 有床義歯(床用人工歯料)	硬質レジン歯 7654 <u>40点</u> 4567 <u>40点</u>	硬質レジン歯 7654 <u>38点</u> 4567 <u>38点</u>
P188 34. 人工歯料 有床義歯(床用人工歯料)	硬質レジン歯 ※両側は、前歯部用 <u>62点</u>	硬質レジン歯 ※両側は、前歯部用 <u>58点</u>
P188 35. CAD/CAM冠(2)	小白歯(4番・5番)または6 <u>歯</u> に対して行う。6番は、上下顎両側の7 <u>歯</u> が全て残存し、…	小白歯(4番・5番)または6 <u>番</u> に対して行う。6番は、上下顎両側の7 <u>番</u> が全て残存し、…
P189 35. CAD/CAM冠 表【CAD/CAM冠用材料の機能区分】材料(I)②	CAD/CAM冠用材料(I), (II)の機能区分に該当しないこと。	CAD/CAM冠用材料(II), (III)の機能区分に該当しないこと。 ※別紙「追補版」ではさらに(IV)が追加されている

該当箇所	誤	正
P258 (3)歯周病安定期治療(Ⅱ)⑥	…2回目以降は「SPT2 <u>1回目</u> 実施 ○年○月」と記載する.	…2回目以降は「SPT2 <u>前回</u> 実施 ○年○月」と記載する.
P270 日雇特例被保険者 患者負担(70～74歳)	<u>1</u> 割	<u>2</u> 割
日雇特例被保険者 給付率(70～74歳)	<u>9</u> 割	<u>8</u> 割
P323 1. 担当医療機関(1)	…名古屋市内は <u>愛知県健康福祉部保健医療局健康対策課「原爆・肝炎対策グループ」</u> に, …	…名古屋市内は <u>愛知県保健医療局健康医務部健康対策課「原爆・アレルギー対策グループ」</u> に, …
P327 5. 問い合わせ先	愛知県福祉局児童家庭課「児童入所施設グループ」 電話 052(954) <u>6280</u>	愛知県福祉局児童家庭課「児童入所施設グループ」 電話 052(954) <u>6980</u>