

「歯科保険診療の要点」 2020年版正誤表

2021/3/5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 <u>科</u> 手術を行う患者
P81 3. 歯科訪問診療料 【歯科訪問診療料とその加算】 緊急時歯科訪問診療加算	診療時間内(概ね午前 <u>8</u> 時～午後 <u>1</u> 時)	診療時間内(概ね午前 <u>9</u> 時～午後 <u>6</u> 時)
P126 (6)精密触覚機能検査	<u>400</u> 点	<u>460</u> 点
P172 2. クラウン・ブリッジ維持管理料(2)	<u>乳歯</u> が支台歯となるブリッジ(永久歯先欠の場合を含む)	削除
P183 21. リテーナー	<u>150</u> 点 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</u> 点 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</u> 点	レジン歯 ※両側は、前歯部用 <u>25</u> 点
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</u> 点 4567 <u>40</u> 点	硬質レジン歯 7654 <u>38</u> 点 4567 <u>38</u> 点
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</u> 点	硬質レジン歯 ※両側は、前歯部用 <u>58</u> 点
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、…

該当箇所	誤	正
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
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)	…名古屋市内は愛知県健康福祉部保健医療局健康対 策課「 <u>原爆・肝炎対策グループ</u> 」に, …	…名古屋市内は愛知県保健医療局健康医務部健康対 策課「 <u>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「 <u>児童入所施設グループ</u> 」 電話 052(954) <u>6280</u>	愛知県福祉局児童家庭課「 <u>児童入所施設グループ</u> 」 電話 052(954) <u>6980</u>