

事務連絡 令和6年10月1日

令和6年度診療報酬改定関連通知の一部訂正について 歯科関連抜粋

(別添1)

診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について

(令和6年3月5日保医発0305第4号)

別添2

歯科診療報酬点数表に関する事項

第12部 歯冠修復及び欠損補綴

M015-2 CAD/CAM冠

(8) CAD/CAM冠用材料(V)を使用したCAD/CAM冠を装着する場合、歯質に対する接着力を向上させるためにサンドブラスト処理及びプライマー処理を行い接着性レジンをセメントを用いて装着すること。

「診療報酬請求書等の記載要領等について」等の一部改正について
(令和6年3月27日保医発0327第5号)

別添1

「診療報酬請求書等の記載要領等について」(昭和51年8月7日保険発第82号)の
一部改正について

別表I 診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項等一覧(歯科)

| 項番 | 区分 | 診療行為 名称等 | 記載事項 | レセプト電算処理 システム用コード | 左記コードによるレセプト表示文言 | 紙レ セの み記 載 | 令和6 年6月1 日適用 |
|------|--------|--|---|---|---|---------------------|--------------------|
| 7 | A000 | 歯科診療特 別対応加算 1、2及び 3 | —(診療に要した時間に係る加算 を算定する場合)— 診療の開始時間及び終了時間を 記載すること。 | 851100077 | 診療の開始時間(歯科診療特別対応加算) ; h h"時"mm"分" | | ※ |
| | | | | 851100078 | 診療の終了時間(歯科診療特別対応加算) ; h h"時"mm"分" | | ※ |
| 7-2 | A000 | 歯科診療特 別対応加算 1、2及び 3 | 診療時間を記載すること。 | CA002 (301000470) | 歯科診療特別対応加算1(初診)***分 | ○ | |
| | | | | CA003 (301000570) | 歯科診療特別対応加算2(初診)***分 | ○ | |
| | | | | CA261 (301122870) | 歯科診療特別対応加算3(初診)***分 | ○ | |
| 11 | A002 | 歯科診療特 別対応加算 1、2及び 3 | —(診療に要した時間に係る加算 を算定する場合)— 診療の開始時間及び終了時間を 記載すること。 | 851100077 | 診療の開始時間(歯科診療特別対応加算) ; h h"時"mm"分" | | ※ |
| | | | | 851100078 | 診療の終了時間(歯科診療特別対応加算) ; h h"時"mm"分" | | ※ |
| 11-2 | A002 | 歯科診療特 別対応加算 1、2及び 3 | 診療時間を記載すること。 | CA015 (301001970) | 歯科診療特別対応加算1(再診)***分 | ○ | |
| | | | | CA271 (301123970) | 歯科診療特別対応加算2(再診)***分 | ○ | |
| | | | | CA272 (301124070) | 歯科診療特別対応加算3(再診)***分 | ○ | |
| 17 | B000-8 | 周術期等口 腔機能管理 料(Ⅲ) | がん等に係る放射線治療又は化 学療法の実施年月日又は予定年 月日を記載すること。 | 850100470 | 放射線治療等実施年月日(周3);(元号) yy"年"mm"月"dd"日" | | |
| | | | | 850100306 | 放射線治療等予定年月日(周3);(元号) yy"年"mm"月"dd"日" | | |
| | | | 緩和ケアの場合はその旨を記載 すること。 | 820101015 | 緩和ケア(周3) | | |
| | | | 集中治療室での治療後の一連の 治療を実施している患者の場合 はその旨を記載すること。 | 820101327 | 集中治療室(周3) | | ※ |
| | | (長期管理加算を算定する場合) B000-5に掲げる周術期等 口腔機能管理計画策定料の算定 年月日を記載すること。 | 850190244 | 周術期等口腔機能管理計画策定料算定年 月日(周術期等口腔機能管理料周3(長期 管理加算));(元号)yy"年"mm"月"dd"日" | | ※ | |

| | | | | | | | | |
|----|--------|--|--|--|---|---|---|--|
| 18 | B000-9 | 周術期等口腔機能管理料(IV) | —(放射線治療等を実施する患者に対して算定する場合)— B000-5に掲げる周術期等口腔機能管理計画策定料の算定年月日を記載すること。 | 850190245 | 周術期等口腔機能管理計画策定料算定年月日(周術期等口腔機能管理料(4)); —(元号) yy"年"mm"月"dd"日" | | ※ | |
| | | | がん等に係る放射線治療又は化学療法の実施年月日又は予定年月日を記載すること。 | 850190277 | 放射線治療等実施年月日(周4);(元号)yy"年"mm"月"dd"日" | | ※ | |
| | | | | 850190278 | 放射線治療等予定年月日(周4);(元号)yy"年"mm"月"dd"日" | | ※ | |
| | | | 緩和ケアの場合はその旨を記載すること。 | 820404015 820101328 | 緩和ケア(周4) | | ※ | |
| | | | 集中治療室での治療又はその後の一連の治療を実施している患者の場合はその旨を記載すること。 | 820101329 | 集中治療室(周4) | | ※ | |
| | | (長期管理加算を算定する場合) B000-5に掲げる周術期等口腔機能管理計画策定料の算定年月日を記載すること。 | 850190246 | 周術期等口腔機能管理計画策定料算定年月日(周術期等口腔機能管理料(4)周4(長期管理加算));(元号)yy"年"mm"月"dd"日" | | ※ | | |
| 47 | C001 | 訪問歯科衛生指導料 | 訪問歯科衛生指導を行った日付及び指導の実施時刻(開始時刻と終了時刻)を記載すること。 | 853100012 | 訪問歯科衛生指導日及び開始時刻;dd"日"hh"時"mm"分" | | | |
| | | | | 853100013 | 訪問歯科衛生指導日及び終了時刻;dd"日"hh"時"mm"分" | | | |
| | | | (略) | | | | | |
| | | | (訪問歯科衛生指導料と同月に歯科訪問診療料がない場合) 直近の歯科訪問診療料の算定年月日を記載すること。 | 850100316 | 歯科訪問診療料前回数算定年月日;(元号)yy"年"mm"月"dd"日" | | | |
| | | 緩和ケアの場合はその旨を記載すること。 | 820404015 820101330 | 緩和ケア(訪衛指) | | ※ | | |