

本書中に誤りがありました。お詫びして訂正いたします。

追加または訂正箇所は**赤色**

頁	該当項目	訂正箇所	誤	正
48	総合医療管理加算	6行目	2.対象患者 ・血液凝固阻止剤もしくは抗血小板剤投与中の患者	
55	口腔機能管理料	6行目	または 低舌圧（〔舌圧〕算定患者に限る）、 または口腔衛生状態不良（〔口菌検 2〕算定患者に限る） のいずれかに該当する者。	
58	周術期等口腔機能管理計画策定料	20行目	…所定点数により算定する。 なお、算定にあたっては、患者の全身的な疾患および術中・術後の管理上の留意点等を管理計画書に記載する。	
80	広範囲顎骨支持型補綴物管理料	2行目	広範囲顎骨支持型補綴物管理料1〔500〕（略称 特イ管1） 1. 広範囲顎骨支持型補綴物管理料1	
152	小児口唇閉鎖力検査	5行目	…15歳未満を指すが、口腔機能発達不全 症 の一連の管理が継続している間に限り、18歳 になる まで算定できる。	
182	摂食機能療法	5行目	・治療開始日から 3カ月を超えた場合は、〔歯リハ1〕(2,3に限る)を合わせて月6回に限り算定できる。	
184	歯科口腔リハビリテーション料1	2.③	（2.舌接触補助床・3.その他、いずれの場合も）摂食機能療法の治療開始日から3カ月以内は月4回に限り算定できるが、摂食機能療法算定日は算定できない。3カ月を超えた場合は摂食機能療法と合わせて月6回に限り算定できる。	
185	歯科口腔リハビリテーション料3	2行目	…〔歯リハ3(1)〕は、正常な口腔機能の獲得を目的として〔小機能〕を算定する患者、または〔 歯在 管〕を算定する患者に…	
		5行目	…〔歯リハ3(2)〕は、口腔機能の回復または維持・向上を目的として〔口機能〕または〔 歯在 管〕を算定する患者に対し…	
271	機械的歯面清掃処置		◇機械的歯面清掃処置（1 口腔につき）〔72〕（略称 歯清）	
324	仮床試適	「7.」	〔TF（フ）〕〔292〕→〔TF（フ）〕〔 272 〕	
368	有床義歯修理	歯科技工加算2	+35（+ 53 ）〔+ 53 〕	
371	鉤	線鉤	2 二腕鉤（レストつき）〔 159 〕 3 レストなし〔 134 〕	

297 表面麻酔薬と侵麻・伝麻の組み合わせ例

使用量	片 顎	上下顎	片 顎	上下顎
麻酔薬（薬価に基づく算定点数）	OA（2.5）×1	OA（2.5）×2	OA（2.5）×1	OA（2.5）×2
	+ Ct×1		+ Ct×2	
OA+オーラ注 Ct 1.0mL（8）	10 点	13 点	18 点	21 点
OA+キシレステシン A Ct 1.8mL（8）	10 点	13 点	18 点	21 点
OA+キシロカイン Ct 1.8mL（8）	10 点	13 点	18 点	21 点
OA スキャンドネスト Ct 3% 1.8mL（17）	19 点	22 点	36 点	39 点

303	特定薬剤	5. 例：テトラサイクリン 5g〔 126 〕
-----	------	--------------------------------

335 レジン前装金属冠

金パラ	前歯	それ以外の場合〔2037〕（1171）→〔 2036 〕（1170）
銀合金	前歯	前歯単冠〔1273〕（1171）→〔 1272 〕（1170）

正誤表は弊社ホームページ「自由工房 ONLINE」で随時更新いたしますので、下記アドレスをご参照ください。

http://www.jiyukobo.co.jp/product/book_11.html