

| 頁 | 訂正箇所 | 訂正前 | 訂正後 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|---|--|------|--|-----------|----|-----------|---|---|----------------|---|---|---|--|------|--|-----------|----|-----------|---|---|----------------|---|---|
| 14 | 点数表 レジン前装金属ボンティック 金パラ 小臼歯 | 899 | 889 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 30 | 総合医療管理加算 (総医) 歯科治療時医学管理料 (医管) 施設基準の脚注 | 注意 非常勤の歯科衛生士または看護師を2人以上組み合わせることで、常勤歯科医師… (以下削除) | 注意 非常勤の歯科衛生士または看護師を2人以上組み合わせることで、医療機関が定める常勤者の勤務時間帯に配置されている場合は、常勤者が配置されているものとみなす。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 総合医療管理加算 (総医) 2. の表中 | カルテ ー管理内容および患者の全身状態の要点 | 削除 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 歯科治療時医学管理料 (医管) | 表：歯科治療時医学管理料に係るカルテ、レセプト摘要欄記載事項 | 表を全て削除 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | 1 行目 周術期等口腔機能管理 4. 1) | 同月に同一医療機関で、術前に周 I を算定した… | 同月に同一医療機関で、術前に周 I または周 III を算定した… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | カルテ 4/9の5行目 | 浸麻 … (30×150/100+8) 53 | 浸麻 … (30×150/100+10) 55 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | カルテ 4月診療分の合計 | 2,851 | 2,853 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | レセプト 麻酔その他欄 | OA+歯科用キシロカインCt 8×1 53 | OA+歯科用キシロカインCt 10×1 55 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | レセプト 合計点数 | 2,851 | 2,853 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | 在宅歯科医療推進加 1. | …訪問診療 1 に加算する. | …訪問診療 1 (20分以上) に加算する. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | 訪問歯科衛生指導料 1. | (…常勤または非常勤で勤務するもの) | (…常勤または非常勤で勤務するもの) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | 訪問歯科衛生指導料 (訪衛指) 脚注の2つ目 | 注意 …月内に指導・管理する人数が増減し、算定区分が変わった場合は、月末に一部負担金の過不足を清算する. | 注意 …月内に指導・管理する人数が増減しても当初の予定患者は計画の区分で算定し、予定外の患者は、開始時点の全患者数に応じた区分で算定する. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | 在宅療養支援歯科診療所 1 の施設基準 表中⑤, ⑦ウ | ⑤歯科訪問診療に係る後方支援の機能を有する別の保険医療機関との連携体制が確保されている ⑦以下のいずれか1つに該当する ウ. 歯科訪問診療に関する他の歯科医療機関(病院歯科)との連携実績がある | ⑤歯科訪問診療に係る後方支援の機能を有する別の保険医療機関(病院歯科)との連携体制が確保されている ⑦以下のいずれか1つに該当する ウ. 歯科訪問診療に関する他の歯科医療機関との連携実績がある | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | 居宅療養管理指導費・介護予防居宅療養管理指導費 脚注 | メモ 「口腔機能向上に関する記録」の記載例は P 266 参照. | メモ 「口腔機能向上に関する記録」の記載例は P 69 参照. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 63 | 診療報酬と介護報酬の給付調整 給付調整：表 (要介護・要支援者に算定できる診療報酬) | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">入院患者</th> </tr> <tr> <th>介護療養型医療施設</th> <th>病院</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅患者連携指導料</td> <td>—</td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>在宅患者緊急時カンファレンス</td> <td>—</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table> | | 入院患者 | | 介護療養型医療施設 | 病院 | 在宅患者連携指導料 | — | × | 在宅患者緊急時カンファレンス | — | × | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">入院患者</th> </tr> <tr> <th>介護療養型医療施設</th> <th>病院</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅患者連携指導料</td> <td>×</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>在宅患者緊急時カンファレンス</td> <td>×</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> | | 入院患者 | | 介護療養型医療施設 | 病院 | 在宅患者連携指導料 | × | — | 在宅患者緊急時カンファレンス | × | — |
| | 入院患者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 介護療養型医療施設 | 病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在宅患者連携指導料 | — | × | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在宅患者緊急時カンファレンス | — | × | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 入院患者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 介護療養型医療施設 | 病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在宅患者連携指導料 | × | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在宅患者緊急時カンファレンス | × | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 73 | カルテ 5/16 1 行目 | 訪衛指 2_ PM2 : 30~2 : 50 (328) 328 | 訪衛指 3_ PM2 : 30~2 : 50 (300) 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 73 | カルテ 合計 | 1,477 | 1,449 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83 | 咀嚼能力検査 (咀嚼) 2 行目 咬合圧検査 (咬合圧) 2 行目 舌圧検査 (舌圧) 1 行目 | 1. …歯管, 在歯管または訪問口腔リハを算定している継続的な口腔機能管理… | 1. …歯管, 歯在管または訪問口腔リハを算定している継続的な口腔機能管理… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89 | 処方料 脚注の3つ目 | メモ 調剤した後発医薬品の割合が80%以上の場合は外来後発医薬品使用体制加算 1 の5点, | メモ 調剤した後発医薬品の割合が85%以上の場合は外来後発医薬品使用体制加算 1 の5点, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93 | 咬合調整 (咬調) 脚注 | 注意 義歯新製または修理の際に1回につき算定可。ただし、修理した義歯を再度修理する場合は、前回の算定日から3月以内は算定不可。 | 注意 義歯新製または修理の際に1回につき算定可。ただし、前回の算定日から3月以内は算定不可。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100 | 気管内挿管時の保護等を目的として製作した口腔内装置 | | 病名 気管内挿管時の口腔内装置必要状態 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 101 | 睡眠時無呼吸症候群に対する口腔内装置 2. 脚注 | レセプト 処置・手術その他欄に「OSAS-OAp 1 … | レセプト 処置・手術その他欄に「SAS-OAp 1 … | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 118 | レセプト 処置・手術その他欄 | OSAS-OAp 1 | SAS-OAp 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 127 128 | カルテ 4/13の13行目 カルテ 4/19の4行目 カルテ 4/23の6行目 | 伝麻 OA+歯科用キシロカインCt1.8mL (42+8) 50 | 伝麻 OA+歯科用キシロカインCt1.8mL (42+10) 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 128 | カルテ 合計 | 4,890 | 4,896 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 129 | レセプト 麻酔その他欄 | OA+歯科用キシロカインCt 8×3 150 | OA+歯科用キシロカインCt 10×3 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 129 | レセプト 合計点数 | 4,890 | 4,896 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 130 | カルテ 4/2の12行目, 合計 | 伝麻 … (42+8) 50 合計 3,182 | 伝麻 … (42+10) 52 合計 3,184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 131 | レセプト 麻酔その他欄 | OA+歯科用キシロカインCt 8×1 50 | OA+歯科用キシロカインCt 10×1 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 131 | レセプト 合計点数 | 3,182 | 3,184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 132 | カルテ 4/11の7行目, 合計 | 浸麻 … (30+8) 38 合計 950 | 浸麻 … (30+10) 40 合計 952 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 133 | レセプト 麻酔その他欄 | OA+歯科用キシロカインCt 8×1 38 | OA+歯科用キシロカインCt 10×1 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 133 | レセプト 合計点数 | 950 | 952 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 頁 | 訂正箇所 | 訂正前 | 訂正後 |
|-----|-----------------|------------------------|-------------------------|
| 160 | カルテ 7/19のP精検 | 6 にかかるEPP, 動揺度 | 6 MTのため全て削除 |
| 161 | カルテ 8/20のP精検 | | |
| 190 | カルテ 4/2の4行目, 合計 | 浸麻 …(30+7) 37 合計 1,806 | 浸麻 …(30+10) 40 合計 1,809 |
| 191 | レセプト 麻酔その他欄 | OA+歯科用キシロカインCt 7×1 37 | OA+歯科用キシロカインCt 10×1 40 |
| 191 | レセプト 合計点数 | 1,806 | 1,809 |
| 200 | カルテ 4/2の4行目, 合計 | 伝麻 …(42+7) 49 合計 795 | 伝麻 …(42+10) 52 合計 798 |
| 208 | 歯科技工加算(歯技工) 脚注 | ☒ レセプト 歯技工2の場合は… | ☒ レセプト 歯技工2の場合は… |
| 228 | レセプト 歯冠修復・欠損補綴 | 窩洞 60×1 印象 32×1, 272×2 | 印象 42×1, 230×1 咬合 283×2 |