

| 頁 | 訂正箇所 | 訂正前 | 訂正後 |
|-----|--|---|--|
| 32 | 口腔機能管理料 脚注 | □病名 表中以外で 1 項目以上該当する場 合の病名は「口腔機能管理中」. | □病名 実地指の該当患者で、表中以外で 1 項目以上該当する場合は病名は 「口腔機能管理中」. |
| 41 | 周術期口腔機能管理料 (Ⅲ), (Ⅳ) 脚注 | □レセプト 管理・リハその他欄に「周Ⅲ200」 「周Ⅳ200× 」と記載する. | □レセプト 管理・リハその他欄に「周Ⅲ200」 周Ⅳの 3 カ月以内は「周 Ⅳ200× 」, それ以降は「周Ⅳ200」 と記載する. |
| 43 | 回復期等口腔機能管理料 管理計画書表 表題 | 管理計画書の内容 | 管理報告書の内容 |
| 59 | 特別の関係にある歯科訪 問診療 本文 1 | 初診時 (特歯訪問 (初)) 267 点, 再診時 (特歯訪問 (再)) 58 点を算 定する. | 初診時 (特歯訪問 (初)) 267 点, 再診時 (特歯訪問 (再)) 58 点を算定する. |
| | 表中 歯訪問 | 追加 | ICT 加算, 在 DX |
| | 表中 特別の関係 | 追加 | 緊急歯科訪問診療加算, 訪移行 |
| 65 | 在宅総合医療管理加算 | ☞ P28 | ☞ P27 |
| 72 | 非経口摂取患者口腔粘膜 処置 本文 4 | P 重防または SPT の開始日以降は 算定できない. | 削除 |
| 72 | 口腔バイオフィルム除去 処置 | 追加 | ☞ P96 |
| 81 | 症例 日付 | 7/ 1 | 7/ <u>3</u> |
| 124 | 症例 6/21 と合計 | 根貼(加シメックス) 33/ 合計 4,302 | 削除 / 合計 4,269 |
| 157 | 症例 日付 | 7/ 9 | 7/ <u>10</u> |
| 158 | 症例 日付 | 7/ 12 | 7/ <u>24</u> |
| 174 | 歯 CAD (Ⅲ) 表 6 番・7 番に歯 CAD (Ⅲ) のレセプト記載 表中 | 歯冠修復および欠損補綴その他欄 摘要欄 | 摘要欄 <u>歯冠修復および欠損補綴その他欄</u> |
| 194 | 症例 下から 4 行目 脚注 | * ブリッジの支台歯の場合に限 り, 第一小臼歯への前装 MC が認 められる. | 削除 |
| 204 | 印象採得 3. 特殊印象 本文 | レジン系またはラバー系の印象材 などを用いて咬合圧印象を行った 場合, フレレンジテクニク, | 削除 |
| 205 | 鉤 本文 5 | 14K 鉤の修理は認められない。 | 削除 |
| 209 | 有床義歯内面適合法 本文 3 の 5) | シリコーン系 006 点またはアクリ ル系 020 点を算定する. | シリコーン系 <u>766</u> 点またはアクリ ル系 <u>699</u> 点を算定する. |