

検 討 委 員 会 か ら の お 知 ら せ

- ・ 歯科診療特別対応加算 1、2 及び 3 の算定について

紙レセプト請求をしている医療機関は請求時に摘要欄への診療時間の記載が必要となります。

例) 歯科診療特別対応加算 1 (初診) 3 日、30 分

歯科診療特別対応加算 1 (再診) 10 日、45 分

歯科診療特別対応加算 1 (再診) 20 日、35 分

紙レセプト請求以外の医療機関は請求時のレセプト欄への記載は、診療録へ入力する時に診療時間を入力することによりこれをもって不要となります。(ベンダーにより対応がまだされていないこともありますので、算定時に診療時間の入力誘導がないような場合は各ベンダーへご確認下さい)

また、請求時のレセプトにて診療時間が 1 分など極端に短い時間が散見されますので入力時に誤りのないようにご確認のほどよろしくお願い致します。

- ・ 完全埋伏歯 (CRT) 病名の 8 番において、Perico や全顎の P 病名との併記病名は不可ですのでご注意ください。

- ・ 咀嚼能力検査と咬合圧検査の同月の併算定は不可となります。

また、口腔機能低下症の診断を目的として咀嚼能力検査を算定した月から起算して 3 月以内に行う咬合圧検査は、別に算定できません。同様に、咬合圧検査を算定した月から起算して 3 月以内に行う咀嚼能力検査は、別に算定できませんのでご注意ください。

- ・ 1 日 2 度来院であっても歯科外来・在宅ベースアップ評価料の算定は 1 日につき 1 回限りとなりますのでご注意ください。

- ・ 抜歯を行った歯に対して同日に、機械的歯面清掃処置は算定できません。必ず他の歯の病名記載が必要ですのでご注意ください。

- ・ 新義歯の印象以降 (同日も)、同部位を含む旧義歯の T. コンデは算定できませんのでご注意ください。

- ・ 医管算定は同日に処置等 (*以下の歯科治療) を行う場合に限るとされています。処置等がなく医管算定は不可となりますのでご注意ください。また、医管を算定するにあたり SPT 算定中に包括され算定できない場合は処置内容を摘要欄に記載してください。

*以下の歯科治療

処置 (外科後処置、P 処、創傷処置を除く)、手術、歯冠形成、充填、修形、支台築造、支台築造印象、印象採得 (全身麻酔で行うものを除く)、光学印象