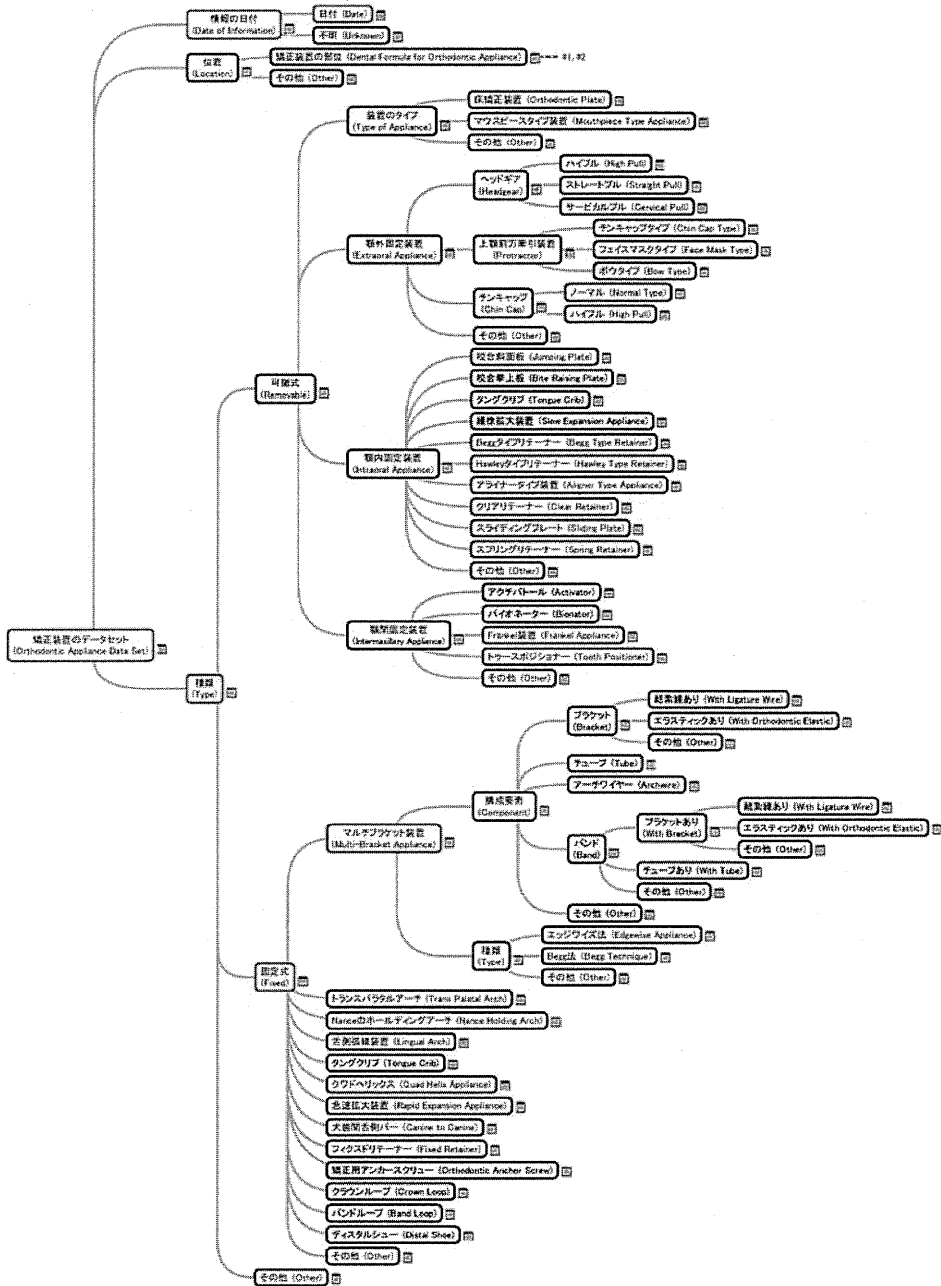


A3 拡大版を別紙として添付

矯正装置のデータセット (Orthodontic Appliance Data Set)

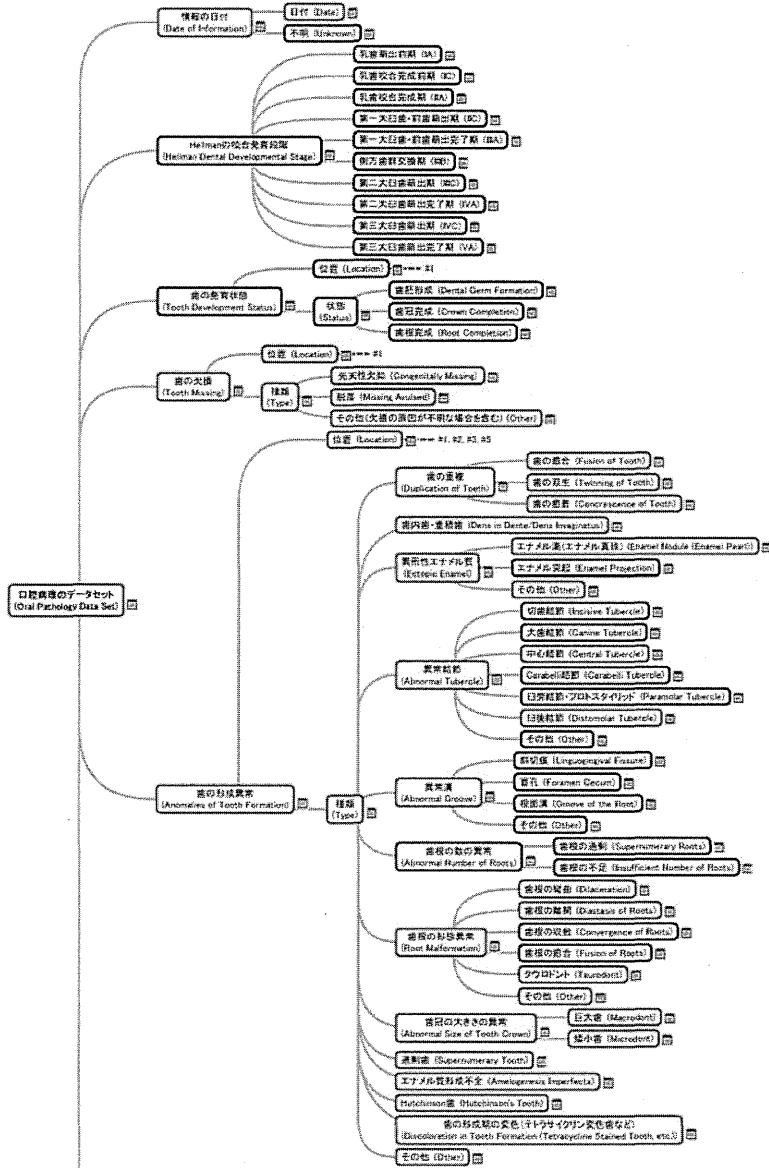


レセコンから抽出可能な歯科情報

Data Set 8

A3 拡大版を別紙として添付

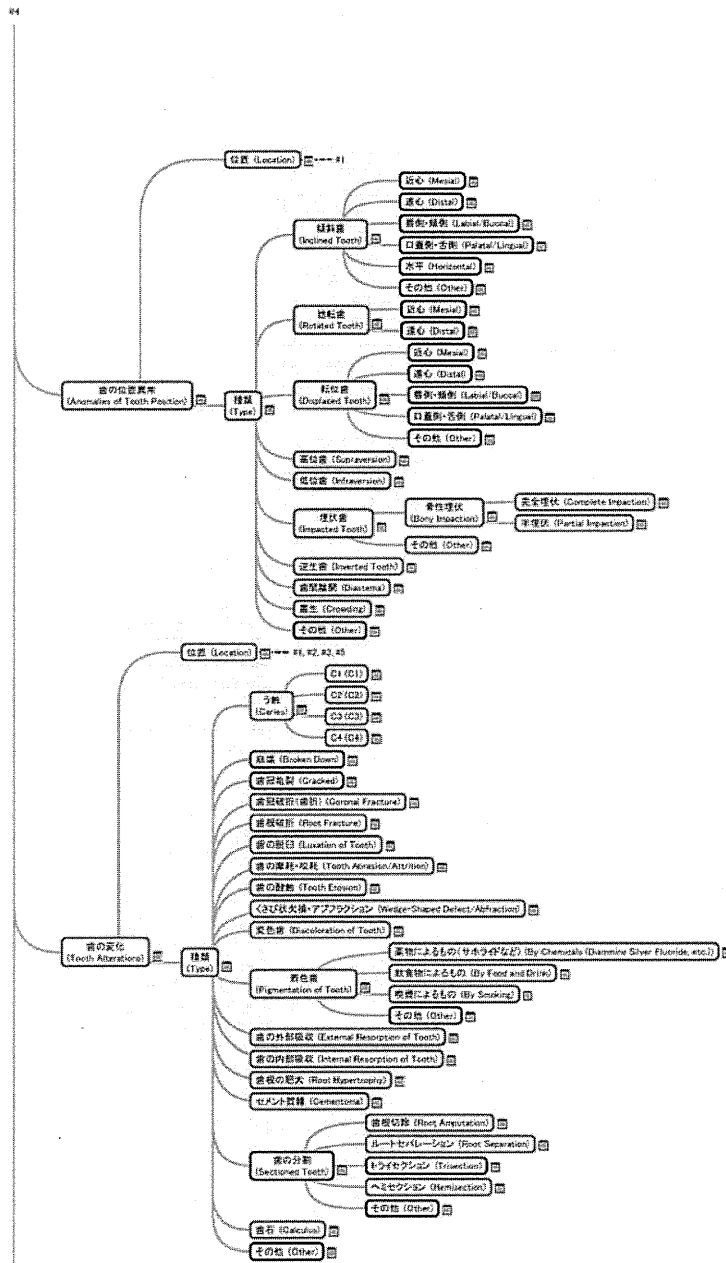
口腔病理のデータセット (Oral Pathology Data Set) 1/6



レセコンから抽出可能な歯科情報

A3 拡大版を別紙として添付

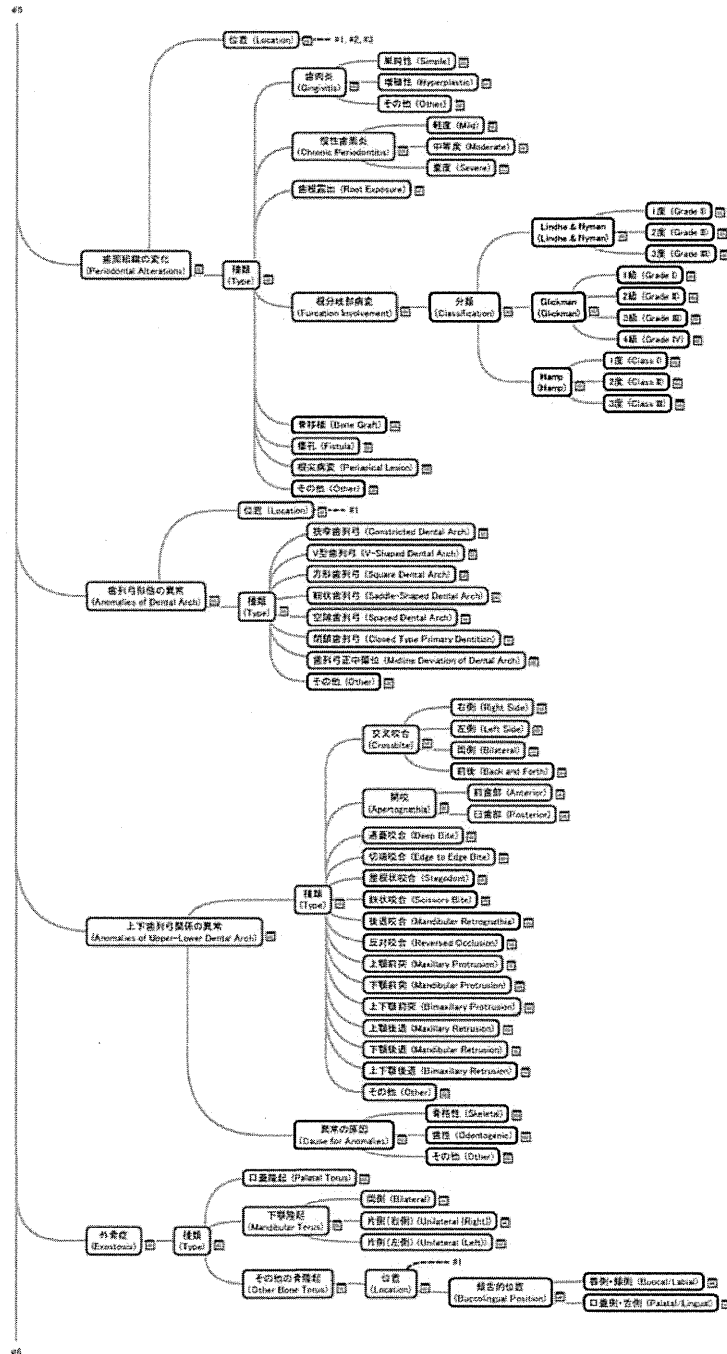
口腔病理のデータセット (Oral Pathology Data Set) 2/6



レセコンから抽出可能な歯科情報

A3 拡大版を別紙として添付

口腔病理のデータセット (Oral Pathology Data Set) 3/6

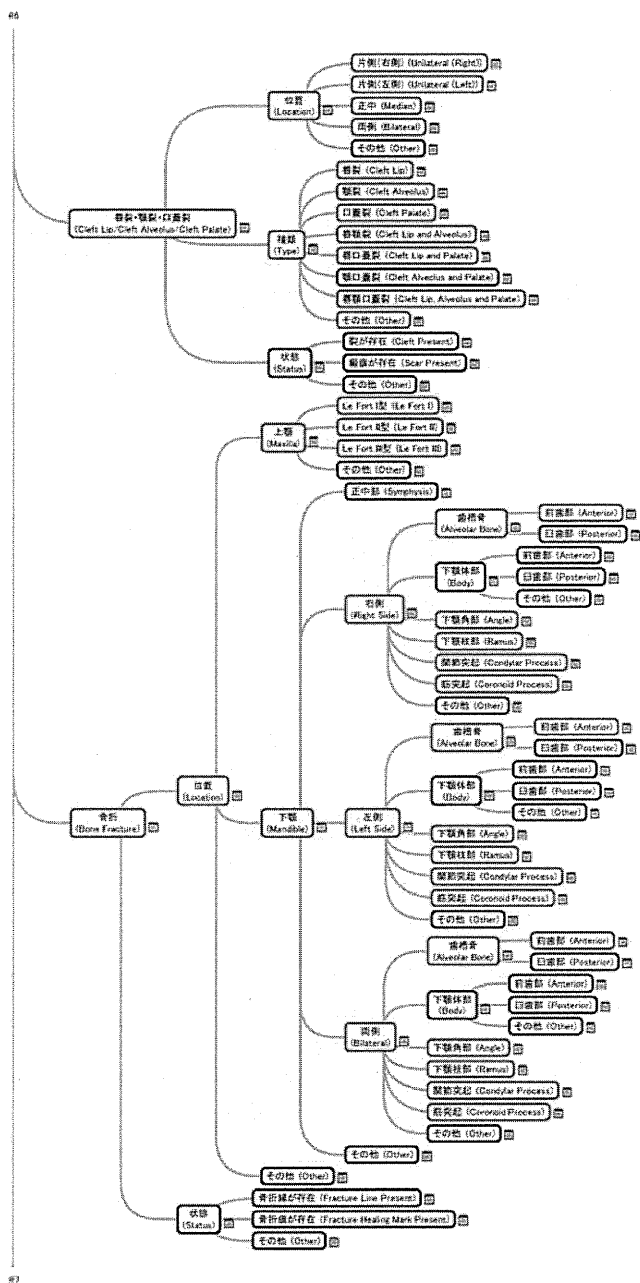


レセコンから抽出可能な歯科情報

Data Set 11

A3 拡大版を別紙として添付

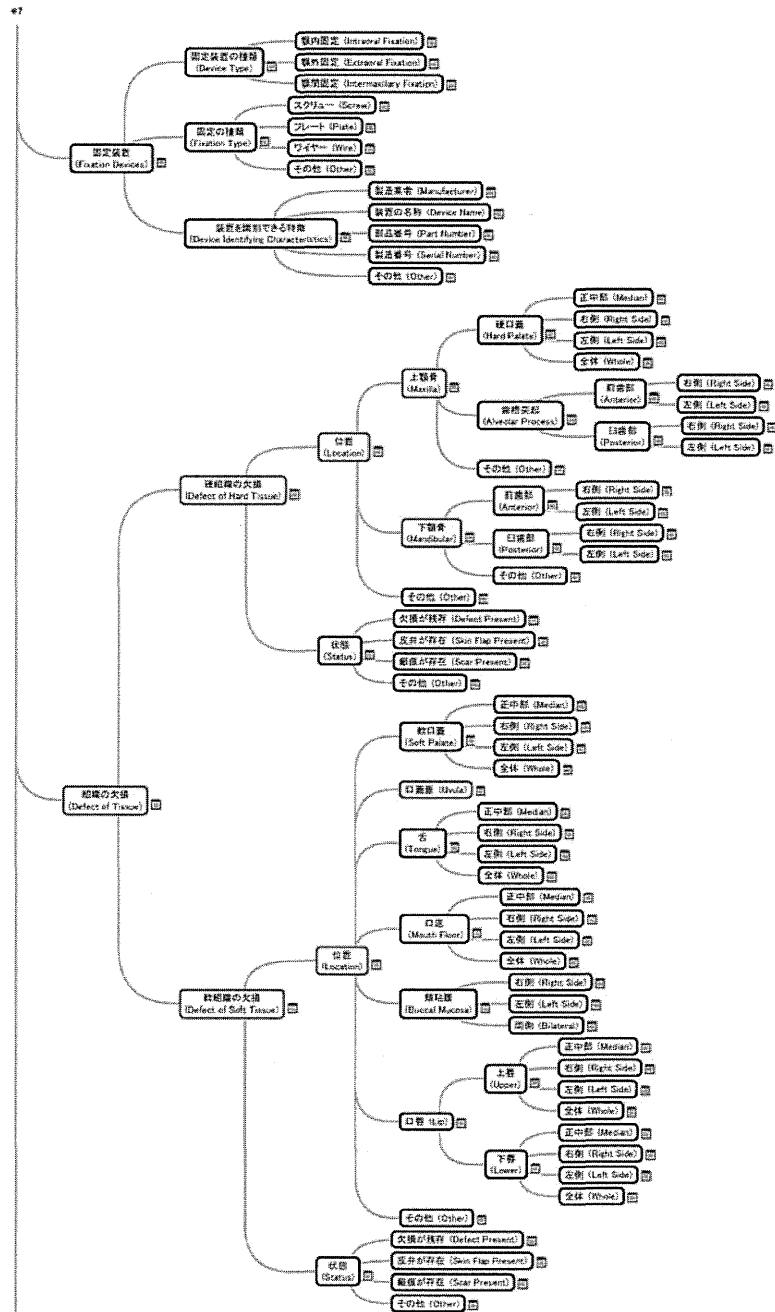
口腔病理のデータセット (Oral Pathology Data Set) 4/6



レセコンから抽出可能な歯科情報

A3 拡大版を別紙として添付

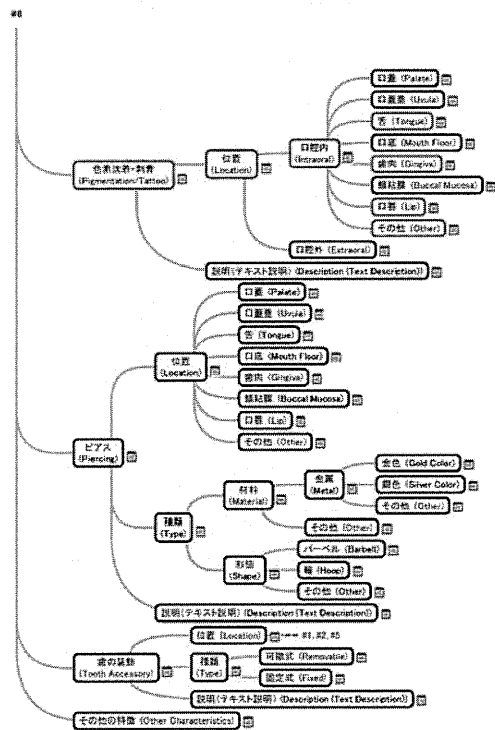
口腔病理のデータセット (Oral Pathology Data Set) 5/6



レセコンから抽出可能な歯科情報

A3 拡大版を別紙として添付

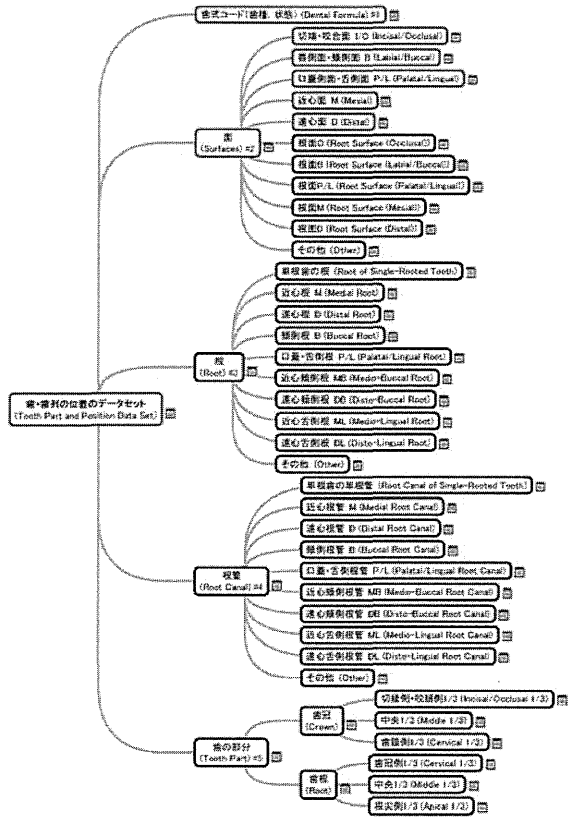
口腔病理のデータセット (Oral Pathology Data Set) 6/6



レセコンから抽出可能な歯科情報

A3 拡大版を別紙として添付

歯・歯列の位置のデータセット (Tooth Part and Position Data Set)

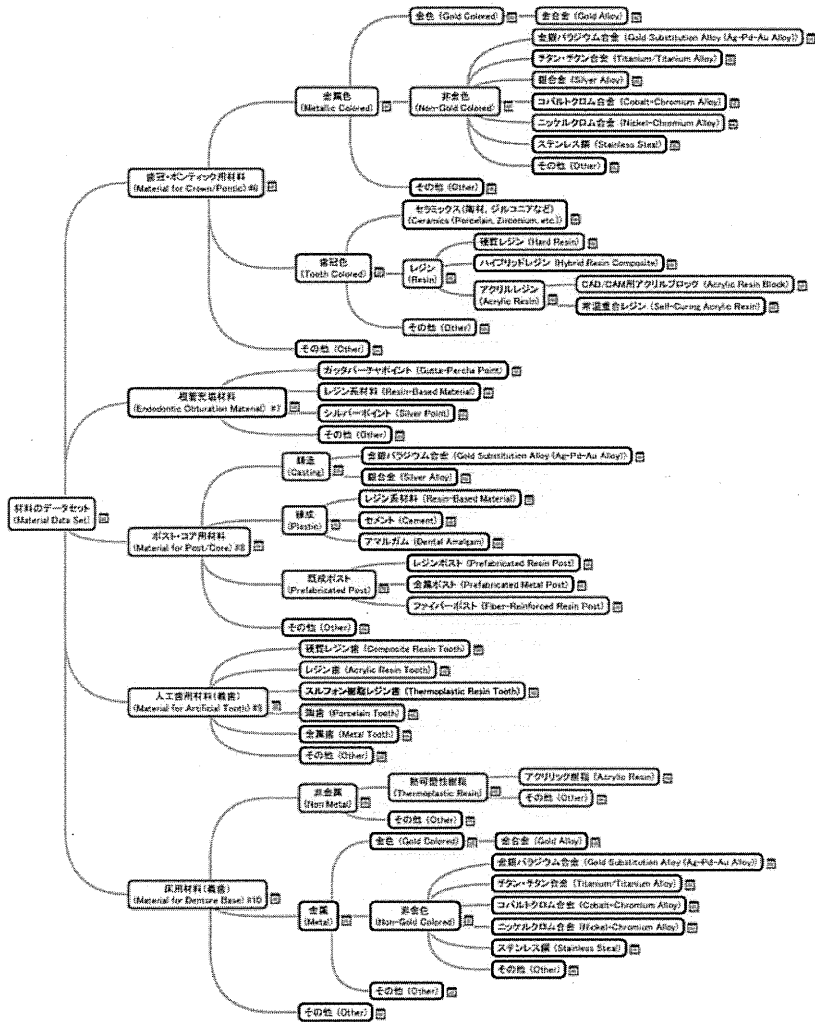


レセコンから抽出可能な歯材情報



A3 拡大版を別紙として添付

材料のデータセット (Material Data Set)



レセコンから抽出可能な歯科情報

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

歯の診査情報を更新するための拡張歯式コード仕様 V0.9 と歯科診療行為(算定項目)との対応表 案

20160222-4

【 】は学校歯科健診の情報に対応した項目です。

	6. 現在歯の有無	標準プロファイル 26 項目	傷病名/処置	レセ電コード
0	情報なし	26:情報なし・Non		
1				
2	現在歯(状態不明)*	25:歯牙あり(状態不明)・Pre	歯の移植手術	310001410
3	現在歯(状態あり) 【現在歯/】			
4	欠損歯(状態不明)* 【喪失歯永久歯 △】	20:欠損・MAM	欠損歯	5250001
5	欠損歯(ポンティック)*	18:ポンティック・Pon	(材) 鑄造ポンティック(金パラ(大白歯))	313015720
			(材) 鑄造ポンティック(金パラ(小白歯))	313015820
			(材) 鑄造ポンティック(銀合金(大・小白歯))	313015920
			(材) 鑄造ポンティック(ニッケルクロム合金(大・小白歯))	313023320
			レジン前装金属ポンティック加算	313015570
			(材) 前装金属ポンティック(金パラ)	313016420
			(材) 前装金属ポンティック(銀合金)	313016520
			(材) 前装金属ポンティック(ニッケルクロム合金)	313023420
			金属裏装ポンティック加算	313015670
			(材) 金属裏装ポンティック(14K)	313016020
			(材) 金属裏装ポンティック(金パラ(前歯))	313016120
			(材) 金属裏装ポンティック(金パラ(小白歯))	313016220
			(材) 金属裏装ポンティック(銀・ニッケルクロム(前・小白歯))	313016320
6	欠損歯(義歯)*	22:義歯(人工歯あり)・Den	有床義歯(局部義歯(1歯～4歯))	313016610
			有床義歯(局部義歯(5歯～8歯))	313016710
			有床義歯(局部義歯(9歯～11歯))	313016810
			有床義歯(局部義歯(12歯～14歯))	313016910
			有床義歯(総義歯)	313017010
			熱可塑性樹脂有床義歯(局部義歯(1歯～4歯))	313017610
			熱可塑性樹脂有床義歯(局部義歯(5歯～	313017710

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

			8歯))	
			熱可塑性樹脂有床義歯(局部義歯(9歯～11歯))	313017810
			熱可塑性樹脂有床義歯(局部義歯(12歯～14歯))	313017910
			熱可塑性樹脂有床義歯(総義歯)	313018010
			特イ補(床義歯形態)	313024810
			有床義歯内面適合法(硬質材料(局部義歯(1歯～4歯)))	313021810
			有床義歯内面適合法(硬質材料(局部義歯(5歯～8歯)))	313021910
			有床義歯内面適合法(硬質材料(局部義歯(9歯～11歯)))	313022010
			有床義歯内面適合法(硬質材料(局部義歯(12歯～14歯)))	313022110
			有床義歯内面適合法(硬質材料(総義歯))	313021810
			有床義歯内面適合法(軟質材料)	313028610
			有床義歯内面適合法(6月以内)	313028770
			装着(欠損補綴(1装置につき)(有床義歯修理(少数歯欠損)))	313005610
			装着(欠損補綴(1装置につき)(有床義歯修理(多数歯欠損)))	313005710
			装着(欠損補綴(1装置につき)(有床義歯修理(総義歯)))	313005810
			有床義歯修理(1床につき)	313021610
			有床義歯修理(1床につき)(6月以内)	313021770
			有床義歯修理	313021610
			有床義歯修理(6月以内)	313021770
			T. コンデ	309008310
			歯周治療用装置(床義歯)	309007710
7	欠損歯(インプラント) (広範囲顎骨支持型装置 含む)*	23:インプラント・Impl	広範囲顎骨支持型装置埋入手術(1顎一連につき)(1回法によるもの)	310032210
			広範囲顎骨支持型装置埋入手術(1顎一連につき)(2回法によるもの(1次手術))	310032310
			広範囲顎骨支持型装置埋入手術(2回法によるもの(2次手術))(1顎一連につき)	310032410
			自費:インプラント埋入手術	

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

8	欠損歯(死後脱落の疑い) *	21:死後脱落の疑い・MPM		

	7. 歯の埋伏／分割	標準プロファイル 26 項目	傷病名／処置	レセ電コード
0	情報なし			
1	該当なし(通常萌出?)			
2	半埋伏歯*	4:半埋伏・埋伏・RT	半埋伏歯	5206041
3	埋伏歯*	4:半埋伏・埋伏・RT	埋伏歯	5206039
4	未萌出歯	4:半埋伏・埋伏・RT	未萌出歯	5206057
5	分割歯		歯根分割搔爬術	310029250
6	分割歯近心根		ヘミセクション(分割抜歯)	310000710
7	分割歯遠心根		ヘミセクション(分割抜歯)	310000710
8	分割歯近心根・口蓋根		ヘミセクション(分割抜歯)	310000710
9	分割歯遠心根・口蓋根		ヘミセクション(分割抜歯)	310000710
10	分割歯口蓋根		ヘミセクション(分割抜歯)	310000710
11	歯根端切除歯		歯根端切除手術 (2 以外の場合)	310001110
			歯根端切除手術 (歯科CT撮影装置及び手術用顕微鏡を用いた場合)	310033010

	8. 健全歯	標準プロファイル 26 項目	傷病名／処置	レセ電コード
0	情報なし			
1	該当なし			
2	健全歯*	2:健全歯・Sou		
3	健全歯(シーラント) 【健全歯(シーラント)】*	2:健全歯・Sou	初期う蝕早期充填処置(1歯につき)、シーラント	309001710

	9. 未処置歯	標準プロファイル 26 項目	傷病名	レセ電コード
0	情報なし			
1	該当なし			
2	未処置歯(状態不明) 【う歯(未処置歯C)】	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123		
3	未処置歯(サホライド)	3:C1~C3(治療中を含む)・	サホ塗布(3歯まで)	309001510

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

	【う歯(未処置歯(サ))】	C123		
		3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	サホ塗布(4歯以上)	309001610
4	未処置歯(要注意乳歯) 【要注意乳歯 ×】	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123		
5	未処置歯(要観察歯) 【要観察歯 CO】	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	エナメル質初期う蝕	
			フッ化物歯面塗布処置(1口腔につき)(エ ナメル質初期う蝕に罹患している患者の場合)	309016610
6	C1*	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	う蝕第1度	8830787
7	C2*	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	う蝕第2度	8830788
8	C3*	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	う蝕第3度	8830789
9	C4又は残根*	19:残根・根面板ほか・C4	う蝕第4度	8830790
			残根	8834149
10	C1**	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	二次う蝕第1度	8838390
11	C2**	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	二次う蝕第2度	8838391
12	C3**	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	二次う蝕第3度	8838392
13	咬耗	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	咬耗症	5211002
14	磨耗	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	磨耗症	5212005
15	歯質くさび状欠損	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	くさび状欠損	8843692
16	歯の破折	3:C1~C3(治療中を含む)・ C123	歯の破折	8844314
			歯冠破折	20063043
			歯根破折	20063063
			外傷性歯の破折	20090353
			外傷性歯の複雑破折	20090354

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

			切歯破折	20090536
			中心結節破折	20100287

	10. 処置歯(状態不明、治療中又は脱離)	標準プロファイル 26 項目	傷病名/処置	レセ電コード
0	情報なし			
1	該当なし			
2	処置歯(状態不明) 【う歯(処置歯○)】	25: 歯牙あり(状態不明)・Pre		
3	窩洞形成歯又は脱離(充填物)	3:C1~C3(治療中を含む)・C123	充填物脱離	8842766
4	窩洞形成歯又は脱離(インレー)	3:C1~C3(治療中を含む)・C123	インレー脱離	8843831
			修形	313002210
			KP(単純)	313001210
			KP(複雑)	313001310
5	窩洞形成歯又は脱離(支台築造)	3:C1~C3(治療中を含む)・C123	支台築造印象(1歯につき)	313003110
			コア脱離	8842714
			メタルコア脱離	8842860
			歯冠継続歯脱離	8842738
6	歯冠形成歯又は脱離(部分冠)	3:C1~C3(治療中を含む)・C123	4分の3冠脱離	8843811
			5分の4冠脱離	8843817
7	歯冠形成歯又は脱離(全部冠)	3:C1~C3(治療中を含む)・C123	生PZ(金属冠)	313000610
			生PZ(非金属冠)	313000710
			生PZ(乳歯金属冠)	313000810
			失PZ(金属冠)	313000910
			失PZ(非金属冠)	313001010
			失PZ(乳歯金属冠)	313001110
			生PZ(複合レジン冠)	313014550
			失PZ(複合レジン冠)	313014650
			硬質レジンジャケット冠脱離	8842716
			ジャケット冠脱離	8842763
			前装金属冠脱離	8842785
			全部金属冠脱離	8842787

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

			CAD/CAM冠脱離	8848016
			乳歯金属冠脱離	8842824
			広範囲顎骨支持型補綴物脱離	8848519
8	仮封(歯内療法含む治療中)*	3:C1~C3(治療中を含む)・C123	う蝕処置(1歯1回につき)	309000110
			AIPC	309001010
			直保護	309001110
			間保護	309001210
			生切	309001810
			失切	309001910
			永久歯の歯根完成期以前及び乳歯加算(生切)	309002070
			抜髄(単根管)	309002110
			抜髄(2根管)	309002210
			抜髄(3根管以上)	309002310
			早期抜髄(AIPC後3月以内)(単根管)	309002410
			早期抜髄(AIPC後3月以内)(2根管)	309002510
			早期抜髄(AIPC後3月以内)(3根管以上)	309002610
			早期抜髄(直保護後1月以内)(単根管)	309002710
			早期抜髄(直保護後1月以内)(2根管)	309002810
			早期抜髄(直保護後1月以内)(3根管以上)	309002910
			抜髄即充(単根管)	309011930
			抜髄即充(単根管)(訪問診療加算)	309012030
			抜髄即充(2根管)	309012130
			抜髄即充(2根管)(訪問診療加算)	309012230
			抜髄即充(3根管以上)	309012330
			抜髄即充(3根管以上)(訪問診療加算)	309012430
			抜髄即充(AIPC後3月以内・単根管)	309012530
			抜髄即充(AIPC後3月以内・単根管)(訪問診療加算)	309012630
			抜髄即充(AIPC後3月以内・2根管)	309012730
			抜髄即充(AIPC後3月以内・2根管)(訪問診療加算)	309012830
			抜髄即充(AIPC後3月以内・3根管以上)	309012930
			抜髄即充(AIPC後3月以内・3根管以上)(訪問診療加算)	309013030

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

			抜髄即充(直保護後1月以内・単根管)	309013130
			抜髄即充(直保護後1月以内・単根管)(訪問診療加算)	309013230
			抜髄即充(直保護後1月以内・2根管)	309013330
			抜髄即充(直保護後1月以内・2根管)(訪問診療加算)	309013430
			抜髄即充(直保護後1月以内・3根管以上)	309013530
			抜髄即充(直保護後1月以内・3根管以上)(訪問診療加算)	309013630
			根管側壁等穿孔封鎖	310029850
			感染根処(単根管)	309003010
			感染根処(2根管)	309003110
			感染根処(3根管以上)	309003210
			根管貼薬(単根管)	309003310
			根管貼薬(2根管)	309003410
			根管貼薬(3根管以上)	309003510
			根充(単根管)	309003610
			根充(2根管)	309003710
			根充(3根管以上)	309003810
			根管内異物除去	309008210
			抜歯前提の消炎拡大処置	309010850
			抜歯前提の消炎目的の根管拡大後の根管貼薬	309010950
			感根即充(単根管)	309013730
			感根即充(単根管)(訪問診療加算)	309013830
			感根即充(2根管)	309013930
			感根即充(2根管)(訪問診療加算)	309014030
			感根即充(3根管以上)	309014130
			感根即充(3根管以上)(訪問診療加算)	309014230
			抜髄即充(単根管)(乳幼児加算)	309017030
			抜髄即充(単根管)(歯科診療特別対応加算)	309017130
			抜髄即充(2根管)(乳幼児加算)	309017230
			抜髄即充(2根管)(歯科診療特別対応加算)	309017330
			抜髄即充(AIPC後3月以内・単根管)(乳幼児加算)	309017430



資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

			抜髄即充（AIPC後3月以内・単根管） （歯科診療特別対応加算）	309017530
			抜髄即充（AIPC後3月以内・2根管） （乳幼児加算）	309017630
			抜髄即充（AIPC後3月以内・2根管） （歯科診療特別対応加算）	309017730
			抜髄即充（直保護後1月以内・単根管） （乳幼児加算）	309017830
			抜髄即充（直保護後1月以内・単根管） （歯科診療特別対応加算）	309017930
			抜髄即充（直保護後1月以内・2根管） （乳幼児加算）	309018030
			抜髄即充（直保護後1月以内・2根管） （歯科診療特別対応加算）	309018130
			感根即充（単根管）（乳幼児加算）	309018230
			感根即充（単根管）（歯科診療特別対応加算）	309018330
			感根即充（2根管）（乳幼児加算）	309018430
			感根即充（2根管）（歯科診療特別対応加算）	309018530
			根管治療加算（歯科CT撮影装置及び手術用顕微鏡）	309016170
			歯冠修復物又は補綴物の除去（1歯につき）（簡単なもの）	309007810
			歯冠修復物又は補綴物の除去（1歯につき）（困難なもの）	309007910
			歯冠修復物又は補綴物の除去（1歯につき）（著しく困難なもの）	309008010

	11. 処置歯(部分修復)	標準プロファイル 26 項目	傷病名/処置	レセ電コード
0	情報なし			
1	該当なし			
2	(部分修復)セメント充填*	5:CR充填・セメント充填・CR	(材) 歯科充填用材料3	313010320
3	(部分修復)CR充填*	5:CR充填・セメント充填・CR	(材) 歯科充填用材料1(複合レジン系・単)	313009920
			(材) 歯科充填用材料1(複合レジン系・複)	313010020
			(材) 歯科充填用材料2(複合レジン系・単)	313010120
			(材) 歯科充填用材料2(複合レジン系・複)	313010220
4	(部分修復)アイオノマー-充	5:CR充填・セメント充填・CR	(材) 歯科充填用材料1(ガラスアイオノマー)	313026020

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

	填*		系・単)	
			(材) 歯科充填用材料1(ガラスアイオノマー系・複)	313026120
			(材) 歯科充填用材料2(ガラスアイオノマー系・単)	313026220
			(材) 歯科充填用材料2(ガラスアイオノマー系・複)	313026320
5	(部分修復)アマルガム充填*	8:アマルガム充填・AF	(材) 銀錫アマルガム(単)	保険廃止
			(材) 銀錫アマルガム(複)	保険廃止
6	(部分修復)インレー(金属色)*	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In	(材) 金パラ(大白歯(インレー(単)))	313011120
			(材) 金パラ(大白歯(インレー(複)))	313011220
			(材) 金パラ(小白歯・前歯(インレー(単)))	313011520
			(材) 金パラ(小白歯・前歯(インレー(複)))	313011620
			(材) ニッケルクロム合金(大白歯(インレー(単)))	313012020
			(材) ニッケルクロム合金(大白歯(インレー(複)))	313012120
			(材) ニッケルクロム合金(小白歯・前歯(インレー(単)))	313012420
			(材) ニッケルクロム合金(小白歯・前歯(インレー(複)))	313012520
			(材) 銀合金(大白歯(インレー(単)))	313012920
			(材) 銀合金(大白歯(インレー(複)))	313013020
			(材) 銀合金(小白歯・前歯・乳歯(インレー(単)))	313013320
			(材) 銀合金(小白歯・前歯・乳歯(インレー(複)))	313013420
7	(部分修復)インレー(金属色)*	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In	(材) 14K(インレー(複))	313010920
8	(部分修復)インレー(歯冠色)*	7:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠歯冠色・InTC	CRインレー1(単純)	313009350
			CRインレー1(複雑)	313009450
			CRインレー2(単純)	313025150
			CRインレー2(複雑)	313025250
			SRインレー1(単純)	313009550
			SRインレー1(複雑)	313009650

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

			SRインレー2(単純)	313025350
			SRインレー2(複雑)	313025450
9	(部分修復)アンレー(金属色)*	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In		
10	(部分修復)アンレー(金色)*	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In		
11	(部分修復)アンレー(歯冠色)*	7:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠歯冠色・InTC		
12	(部分修復)3/4冠(金属色)*	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In	金属歯冠修復(3/4冠(前歯))	313010610
			(材)金パラ(小白歯・前歯(3/4冠))	313011720
			(材)ニッケルクロム合金(小白歯・前歯(3/4冠))	313012620
			(材)銀合金(小白歯・前歯(3/4冠))	313013520
13	(部分修復)3/4冠(金色)*	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In	(材)14K(3/4冠)	313011020
14	(部分修復)3/4冠(歯冠色)*	7:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠歯冠色・InTC		
15	(部分修復)4/5冠(金属色)*	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In	金属歯冠修復(4/5冠(小白歯及び大白歯))	313010710
			(材)金パラ(大白歯(4/5冠))	313011320
			(材)金パラ(小白歯・前歯(4/5冠))	313011820
			(材)ニッケルクロム合金(大白歯(4/5冠))	313012220
			(材)ニッケルクロム合金(小白歯・前歯(4/5冠))	313012720
			(材)銀合金(大白歯(4/5冠))	313013120
			(材)銀合金(小白歯・前歯(4/5冠))	313013620
16	(部分修復)4/5冠(金色)*	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In		
17	(部分修復)4/5冠(歯冠色)*	7:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠歯冠色・InTC		
18	(部分修復)ラミネートベニア	7:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠歯冠色・InTC		
19	(部分修復)接着冠(金属色)	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In		
20	(部分修復)接着冠(金色)	6:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠金属色・In		

資料：拡張歯式コード仕様V0.9の処置対応表

21	(部分修復)接着冠(歯冠色)	7:インレー、アンレー、3/4冠、4/5冠歯冠色・InTC		
22	(部分修復)テンポラリークラウン*(TeC・プロビ/リテイナー)	24:仮歯(TEK、プロビ等)あり・TeC	TeC	313004510
			リテイナー(5歯以下)	313004610
			リテイナー(6歯以上)	313004710

	12. 窩洞	標準プロファイル 26 項目	傷病名/処置	レセコード*
0	情報なし			
1	該当なし			
2	単純窩洞(充填)・歯冠部		充填1(単純)	313024310
			充填2(単純)	313024510
3	単純窩洞(インレー)・歯冠部		金属歯冠修復(インレー(単純))	313010410
4	複雑窩洞(充填)・歯冠部		充填1(複雑)	313024410
			充填2(複雑)	313024610
5	複雑窩洞(インレー)・歯冠部		金属歯冠修復(インレー(複雑))	313010510
6	単純窩洞(充填)・歯頸部		充填1(単純)	313024310
			充填2(単純)	313024510
7	単純窩洞(インレー)・歯頸部		金属歯冠修復(インレー(単純))	313010410
8	複雑窩洞(充填)・歯頸部		充填1(複雑)	313024410
			充填2(複雑)	313024610
9	複雑窩洞(インレー)・歯頸部		金属歯冠修復(インレー(複雑))	313010510
10	単純窩洞(充填)・歯根部		充填1(単純)	313024310
			充填2(単純)	313024510
11	単純窩洞(インレー)・歯根部		金属歯冠修復(インレー(単純))	313010410
12	複雑窩洞(充填)・歯根部		充填1(複雑)	313024410
			充填2(複雑)	313024610
13	複雑窩洞(インレー)・歯根部		金属歯冠修復(インレー(複雑))	313010510