

Attending Physician's Statement

診療内容明細書

1. Name of Patient (Last, First) Age (Date of Birth) Sex (Male·Female)
 患者名 _____ 年齢(生年月日) _____ 性別(男·女) _____
2. Name of Illness or Injury preferably with Number of International Classification of diseases for the use National Health Insurance
 傷病名及び国民健康保険用国際疾病分類番号 _____
3. Date of First Diagnosis: D / M / Y / / /
 初診日 日 / 月 / 年 / / /
4. Duration of Treatment: _____ days
 診療日数 _____ 日
5. Type of Treatment
 治療の分類
 Hospitalization : From / / , to / / (days)
 入院 自 / / 至 / / (日間)
 Out patient or Home Visit : / / / / /
 入院外 / / / / /
6. Nature and Condition of Illness or Injury (in brief)
 症状の概要
7. Prescription, Operation and Any other treatments (in brief)
 処方、手術その他の処置の概要
8. Was the treatment required as a result of an accidental injury ? Yes No
 治療は事故の傷害によるものですか。 はい いいえ
9. Itemized Amounts paid to Hospital and/or Attending Physician : Form B
 治療実費 様式B
10. Name and Address of Attending Physician
 担当医の名前及び住所
 Name 名前 : Last 姓 First 名 Title 称号
 Address 住所 : Home 自宅 phone 電話
 Office 病院又は診療所 phone 電話
- Date 日付: _____ Signature 署名 _____ Attending Physician 担当医
 Reference Number of your Medical Record (if applicable)
 診療録の番号 _____

Itemized receipt

領 収 明 細 書

(1) Fee for initial office visit	初診料	_____
(2) Fee for follow-up office visit	再診料	_____
(3) Fee for home visit	往診料	_____
(4) Fee for hospital visit	入院管理料	_____
(5) Hospitalization	入院費	_____
(6) Consultation	診察費	_____
(7) Operation	手術費	_____
(8) X-ray examination	X線検査費	_____
(9) Medication	医薬費	_____
(10) Anesthetics	麻酔費	_____
(11) Operating room charge	手術室費用	_____
(12) Others(specify)	その他(項目明記)	_____
(13) Total	合 計	_____

Important: Exclude the amount irrelevant to the treatment, i.e., extra charge for a bed.
注 意: 高級室料等治療に直接関係のないものは除いて下さい。

Name and Address of Attending Physician/Superintendent of Hospital or Clinic
担当医又は病院事務長の名前及び住所

Name	First	Title
名前 : <u>Last</u>	<u>First</u>	<u>Title</u>
姓	名	称号

Address : <u>Home 自宅</u>	<u>Phone 電話</u>
住所 <u>Office 病院又は診療所</u>	<u>Phone 電話</u>

Date : _____	Signature _____
日付	署名

※ This form is used for claiming the National Health Insurance benefit. この様式は国民健康保険の給付の申請に使用されます。
 ※ This form should be completed and signed by either the attending dentist. この様式は担当歯科医が記入し署名して下さい。

Attending Dentist's Statement
歯科診療内容明細書

Name of Patient 患者名	Date of Birth 生年月日	Sex 性別	M 男	F 女
Initial Office Visit 初診日	Days of services 診療日数	days		

Tooth Number 歯式													
R	Permanent Tooth 永久歯						L	Milky Tooth 乳歯 L					
#1 #2 #3 #4 #5 #6 #7 #8	#9 #10 #11 #12 #13 #14 #15 #16						#A #B #C #D #E	#F #G #H #I #J					
8 7 6 5 4 3 2 1	1 1 2 3 4 5 6 7 8						E D C B A	A B C D E					
8 7 6 5 4 3 2 1	1 1 2 3 4 5 6 7 8						E D C B A	A B C D E					
#32 #31 #30 #29 #28 #27 #26 #25 #24 #23 #22 #21 #20 #19 #18 #17												#T #S #R #Q #P #O #N #M #L #K	

Service (診療内容)	Tooth No. (歯式)	Fee (料金)	Service (診療内容)	Tooth No. (歯式)	Fee (料金)
1. Examination 診察			8. Filling 充填	Amal. アマルガム	1 serif 2 serif 3 serif
2. X-Ray レントゲン診察	Bite-wings 咬翼型	×	Comp. 複合レジン	1 serif 2 serif 3 serif	
	Periapical 標準型				
	Panoramic パノラマ	×			面
Models スタディモデル			9. Inlay / Onlay インレー・アンレー		
3. Medication 投薬	□ yes □ no		10. Amal. / Com/ Build-up アマルガム・複合レジンによる支台築造		
4. Prophylaxies / Scaling 歯垢 ←歯石除去			Post c Core メタルコア		
Fluoride フッ素素塗布			11. Crown 冠	Porcelain / Gold ポーセレン・金	
5. Extraction 抜歯				Silver Alloy 銀合金	
6. Periodontal Scaling / Root Planing 歯肉下歯石除去・根面平滑化				Other その他	
Gingival Curettage 盲嚢搔爬			12. Bridge Work ブリッジ	Abut 支台歯	
7. Puip Cap 歯髓覆罩				Pontic ダミー	
Pulpotomy 歯髓切断・抜髓			13. Plate Denture 有床義歯		
Root Canal Therapy 歯管治療	1 canal 2 canal 3 canal		14. Other その他		
	根管				

Name and Address of Dentist / Office (歯科医の氏名及び住所又は歯科医院の名称及び所在地)

Total Fee (合計)

Date (日付)

Signature (署名)

Monetary Unit
通貨単位

Table of International Classification of Disease for
the use of National Health Insurance

国民健康保険用国際疾病分類表

I Certain infectious and parasitic Diseases 感染症及び寄生虫症		0208 Malignant lymphoma 悪性リンパ腫
0101 Intestinal infectious diseases 腸管感染症		0209 Leukemia 白血病
0102 Tuberculosis 結核		0210 Other malignant neoplasms その他の悪性新生物
0103 Infections with a predominantly sexual mode of transmission 主として性的伝播様式をとる感染症		0211 Others 良性新生物及びその他の新生物
0104 Viral infections characterized by skin and mucous membrane lesions 皮膚及び粘膜の病変を伴うウィルス疾患		III Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の傷害
0105 Viral hepatitis ウィルス肝炎		0301 Anemia 貧血
0106 Other viral diseases その他のウィルス疾患		0302 Others その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の傷害
0107 Mycoses 真菌症		
0108 Sequelae of infectious and parasitic diseases 感染症及び寄生虫症の続発・後遺症		IV Endocrine, nutritional and metabolic disorders 内分泌、栄養及び代謝疾患
0109 Others その他の感染症及び寄生虫症		0401 Disorders of thyroid gland 甲状腺障害
II Neoplasms 新生物		0402 Diabetes mellitus 糖尿病
0201 Malignant neoplasm of stomach 胃の悪性新生物		0403 Others その他の内分泌、栄養及び代謝疾患
0202 Malignant neoplasm of colon 結腸の悪性新生物		
0203 Malignant neoplasm of rectosigmoid junction and rectum 直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物		V Mental and behavioural disorders 精神及び行動の障害
0204 Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts 肝及び肝内胆管の悪性新生物		0501 Vascular dementia and unspecified dementia 血管性及び詳細不明の痴呆
0205 Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung 気管、気管支及び肺の悪性新生物		0502 Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use 精神作用物質使用による精神及び行動の障害
0206 Malignant neoplasm of breast 乳房の悪性新生物		0503 Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders 精神分裂病、分裂病型障害及び妄想性障害
0207 Malignant neoplasm of uterus 子宮の悪性新生物		0504 Mood [affective] disorders 気分[感情]障害(躁うつ病を含む)
		0505 Neurotic, stress-related and somatoform disorders 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害

- 0506 Mental retardation
精神遅滞
- 0507 Others
その他の精神及び行動の障害
- VI Diseases of the nervous system
神経系の疾患
- 0601 Parkinson's disease
パーキンソン病
- 0602 Alzheimer's disease
アルツハイマー病
- 0603 Epilepsy
てんかん
- 0604 Cerebral palsy and other paralytic syndromes
脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群
- 0605 Disorders of autonomic nervous system
自律神経系の障害
- 0606 Others
その他の神経系の疾患
- VII Diseases of the eye and adnexa
眼及び付属器の疾患
- 0701 Conjunctivitis
結膜炎
- 0702 Cataract
白内障
- 0703 Disorders of refraction and accomodation
屈折及び調節の障害
- 0704 Others
その他の眼及び付属器の疾患
- VIII Diseases of the ear and mastoid process
耳及び乳様突起の疾患
- 0801 Otitis externa
外耳炎
- 0802 Other disorders of extarnal ear
その他の外耳疾患
- 0803 Otitis media
中耳炎
- 0804 Other diseases of middle ear and mastoid
その他の中耳及び乳様突起の疾患
- 0805 Disorders of vestibular function
メニエール病
- 0806 Other diseases of inner ear
その他の内耳疾患
- 0807 Others
その他の耳疾患
- IX Diseases of the circulatory system
循環器系の疾患
- 0901 Hypertensive diseases
高血圧性疾患
- 0902 Ischaemic heart diseases
虚血性心疾患
- 0903 Other forms of heart disease
その他の心疾患
- 0904 Subarachnoid haemorrhage
くも膜下出血
- 0905 Intracerebral haemorrhage
脳内出血
- 0906 Occlusion of precerebral and cerebral arteries
脳梗塞
- 0907 Cerebral atherosclerosis
脳動脈硬化(症)
- 0908 Other cerebrovascular diseases
その他の脳血管疾患
- 0909 Atherosclerosis
動脈硬化(症)
- 0910 Hemorrhoids
痔核
- 0911 Hypotension
低血圧症
- 0912 Others
その他の循環器系の疾患
- X Diseases of the respiratory system
呼吸器系の疾患
- 1001 Acute nasopharyngitis [common cold]
急性鼻咽頭炎[かぜ]
- 1002 Acute pharyngitis and tonsillitis
急性鼻咽頭炎及び急性扁桃炎
- 1003 Other acute upper respiratory infections
その他の急性上気道感染症
- 1004 Pneumonia
肺炎
- 1005 Acute bronchitis and bronchiolitis
急性気管支炎及び急性細気管支炎
- 1006 Allergic rhinitis
アレルギー性鼻炎

1007 Chronic sinusitis 慢性副鼻腔炎	1202 Dermatitis and eczema 皮膚及び湿疹
1008 Bronchitis, not specified as acute or chronic 急性又は慢性と明示されない気管支炎	1203 Others その他の皮膚及び皮下組織の疾患
1009 Chronic obstructive pulmonary diseases 慢性閉塞性肺疾患	XIII Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue 筋骨格系及び結合組織の疾患
1010 Asthma 喘息	1301 Inflammatory polyarthropathies 炎症性多発性関節障害
1011 Others その他の呼吸器系の疾患	1302 Arthrosis 関節症
X I Diseases of the digestive system 消化器系の疾患	1303 Spondylopathies 脊椎障害(脊椎症を含む)
1101 Dental caries う蝕	1304 Intervertebral disc disorders 椎間板障害
1102 Gingivitis and periodontal disease 歯肉炎及び歯周疾患	1305 Cervicobrachial syndrome 頸腕症候群
1103 Other diseases of teeth and supporting structures その他の歯及び歯の支持機構	1306 Low back pain and sciatica 腰痛症及び坐骨神経痛
1104 Gastric and duodenal ulcer 胃潰瘍及び十二指腸潰瘍	1307 Other dorsopathies その他の脊柱障害
1105 Gastritis and duodenitis 胃炎及び十二指腸炎	1308 Shoulder lesions 肩の障害
1106 Alcoholic liver disease アルコール性肝疾患	1309 Disorders of bone density and structure 骨の密度及び構造の障害
1107 Chronic hepatitis, not elsewhere classified 慢性肝炎(アルコール性のものを除く)	1310 Others その他の筋骨格系及び結合組織の疾患
1108 Liver cirrhosis 肝硬変(アルコール性のものを除く)	XIV Diseases of the Genitourinary system 尿路性器系の疾患
1109 Other diseases of liver その他の肝疾患	1401 Glomerular diseases 糸球体疾患及び腎尿細管間質性疾患
1110 Cholelithiasis and cholecystitis 胆石症及び胆のう炎	1402 Renal failure 腎不全
1111 Diseases of pancreas 胰疾患	1403 Urolithiasis 尿路結石症
1112 Others その他の消化器系の疾患	1404 Other diseases of urinary system その他の尿路系の疾患
X II Diseases of the skin and subcutaneous tissue 皮膚及び皮下組織の疾患	1405 Hyperplasia of prostate 前立腺肥大(症)
1201 Infections of the skin and subcutaneous tissue 皮膚及び皮下組織の感染症	1406 Other diseases of male genital organs その他の男性性器の疾患

1407 Menopausal and postmenopausal disorders
月経障害及び閉経周辺期障害

1408 Other disorders of breast and female
genital organs
乳房及びその他の女性性器の疾患

XV Pregnancy, childbirth and the puerperium
妊娠、分娩及び産じょく

1501 Abortion
流産

1502 Edema, proteinuria and hypertensive
disorders in pregnancy, childbirth and
the puerperium
妊娠中毒症

1503 Single spontaneous delivery*
単胎自然分娩

1504 Others
その他の妊娠、分娩及び産じょく

XVI Certain conditions originating in the perinatal
period
周産期に発生した病態

1601 Disorders related to pregnancy and fetal
growth
妊娠及び胎児発育に関連する障害

1602 Others
その他の周産期に発生した病態

XVII Congenital Malformations, deformations and
chromosomal abnormalities
先天奇形、変形及び染色体異常

1701 Congenital anomalies of heart
心臓の先天奇形

1702 Others
その他の先天奇形、変形及び染色体異常

XVIII Symptoms, signs and abnormal clinical and
laboratory findings, not elsewhere classified
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に
分類されないもの

1800 Symptoms, signs and abnormal clinical and
laboratory findings, not elsewhere classified
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に
分類されないもの

XIX Injury, poisoning and certain other consequences
of external causes
損傷、中毒及びその他の外因の影響

1901 Fracture
骨折

1902 Intracranial injury and injury to organs
頭蓋内損傷及び内臓の損傷

1903 Burns and corrosions
熱湯及び腐食

1904 Poisoning
中毒

1905 Others
その他

Important : No.1503 with asterisk is not covered by the
National Health Insurance.

1503番(*印)は国民健康保険は適用されません。