

# \* 治療内容明細書

年 月 日発行

患者氏名

診療実日数 日

病 名

---

【 年 月分】

|           |    |
|-----------|----|
| 初診料       | 1回 |
| パントモ      | 1回 |
| 基本検査      | 1回 |
| 除石(上、下)   | 2回 |
| 歯科疾患管理料   | 1回 |
| 機械的歯面清掃加算 | 1回 |
| 再診料       | 回  |