

## 第13部 歯科矯正

### [通則]

- 1 歯科矯正は、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方社会保険事務局長に届け出た保険医療機関において行う別に厚生労働大臣が定める疾患に起因した咬合異常又は別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方社会保険事務局長に届け出た保険医療機関において行う顎変形症（顎離断等の手術を必要とするものに限る。）の手術の前後における療養に限り保険診療の対象とする。
- 2 顎変形症の手術とは、障害者自立支援法施行規則（平成18年厚生労働省令第 号）第36条第1号及び第2号に規定する医療について、障害者自立支援法（平成17年法律第123号）第59条第1項に規定する都道府県知事の指定を受けた医療機関である保険医療機関（以下「障害者自立支援法の指定を受けた医療機関」という。）において行われる顎変形症の手術をいう。
- 3 歯科矯正の費用は、第1節の各区分の注に「保険医療材料料を含むものとする。」等と規定されている場合を除き、第1節の各区分の所定点数に第2節の保険医療材料料を合算して算定する。
- 4 区分番号N000に掲げる歯科矯正診断料又は区分番号N001に掲げる顎口腔機能診断料の算定に基づく診断を行った患者に限り、別に厚生労働大臣が定める疾患に起因した咬合異常又は別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方社会保険事務局長に届け出た保険医療機関において行う顎変形症（顎離断等の手術を必要とするものに限る。）の手術の前後における療養として歯科矯正を行うことができる。
- 5 印象採得、咬合採得及び装着については、それぞれの診療行為を行った日に算定する。
- 6 歯科矯正料の項に掲げられていない歯科矯正のうち、特殊な歯科矯正の歯科矯正料は、その都度当局に内議し、最も近似する歯科矯正として準用が通知された算定方法により算定する。
- 7 歯科矯正においては、患者が任意に診療を中止し、一月を経過した後、再び同一症状又は同一病名で当該保険医療機関に受診した場合は、初診料は算定できない。
- 8 別に厚生労働大臣が定める疾患とは、以下のものをいう。
  - イ 唇顎口蓋裂
  - ロ ゴールデンハー（Goldenhar）症候群（鰓弓異常症を含む。）
  - ハ 鎮骨・頭蓋骨異形成
- 二 クルーゾン（Crouzon）症候群
- ホ トリチャーコリンズ（Treacher-Collins）症候群
- ヘ ピエールロバン（Pierre Robin）症候群
- ト ダウン（Down）症候群
- チ ラッセルシルバー（Russell-Silver）症候群
- リ ターナー（Turner）症候群
- ヌ ベックウィズ・ヴィードマン（Beckwith-Wiedemann）症候群
- ル 尖頭合指症
- 9 軟組織に限局する唇顎口蓋裂等の先天異常の患者の場合においては、咬合異常が先天異常に起因することが明確である場合に限り歯科矯正の対象とする。
- 10 別に厚生労働大臣が定める疾患に起因した咬合異常に対する歯科矯正の療養は、当該疾患に係る育成医療及び更生医療を担当する医療機関からの情報提供に基づき連携して行われるもの

である。

## 第1節 歯科矯正料

### N 0 0 0 歯科矯正診断料

- (1) 歯科矯正診断料は、厚生労働大臣が定める施設基準に適合していると地方社会保険事務局長に届出を行った保険医療機関に限り算定する。
- (2) 歯科矯正診断料は、別に厚生労働大臣が定める疾患に起因した咬合異常が認められる患者の口腔状態、顎骨の形態、成長及び発育等を分析し、これらの分析結果と過去に行った治療内容の評価と併せて可及的に長期的な予測を行い、治療計画書を作成し、患者に内容を説明のうえ当該治療計画の内容を文書により提供した場合に算定する。
- (3) 歯科矯正診断料は、口腔内写真、顔面写真等による評価及び歯科矯正セファログラム等による評価等を併せて行った場合に算定する。なお、区分番号N 0 0 3に掲げる歯科矯正セファログラム及び区分番号N 0 0 4に掲げる模型調整の費用は別に算定できる。
- (4) 「注1」に規定する文書には、次に掲げる内容を含むものをいう。
  - イ 全身性疾患の診断名、症状及び所見
  - ロ 口腔領域の症状・所見（咬合異常の分類、唇顎口蓋裂がある場合は裂型、口腔の生理的機能の状態等）及びヘルマンの咬合発育段階等の歯年齢等
  - ハ 歯科矯正の治療として採用すべき療法、開始時期及び療養上の指導内容等
- (5) 患者に交付した文書の写しを診療録に添付すること。
- (6) 顎口腔機能診断料を算定する場合は、診療録に、症状及び所見、口腔領域の症状及び所見、療法名、一連の指導計画、指導内容、患者説明用に実際に使用した資料の種類及び内容等を記載すること。
- (7) 歯科矯正診断料を算定した後、「注2」に掲げる歯科矯正診断料を算定した日から起算して6月以内の場合並びに区分番号N 0 0 3に掲げる歯科矯正セファログラムに基づく分析及び歯列弓の分析を行わなかった場合には、歯科矯正診断料は、算定できない。
- (8) 歯科矯正診断料の算定に係る歯列矯正は、歯科矯正に関する医療を担当する歯科医師及び別に厚生労働大臣が定める疾患に係る育成医療及び更生医療を担当する医師等との十分な連携を図り行われるべきものである。

### N 0 0 1 顎口腔機能診断料

- (1) 顎口腔機能診断料は、厚生労働大臣が定める施設基準に適合していると地方社会保険事務局長に届出を行った保険医療機関に限り算定する。
- (2) 顎口腔機能診断料は、顎離断等の手術を必要とする患者（顎変形症若しくは別に厚生労働大臣が定める疾患に起因した咬合異常の患者に限る。）の口腔状態、顎骨の形態、成長及び発育等を分析し、これらの分析結果、顎口腔機能の分析結果及び既に行なった治療内容の評価を併せて可及的に長期的な予測を行い、治療計画書を作成し、患者に内容を説明のうえ当該治療計画の内容を文書により提供した場合に算定する。
- (3) 顎口腔機能分析は、咀嚼筋筋電図、下顎運動等の検査、口腔内写真、顔面写真等による評価、予測模型等及び歯科矯正セファログラム等による評価等による評価を併せて行う。なお、区分番号N 0 0 3に掲げる歯科矯正セファ로그ラム及び区分番号N 0 0 4に掲げる模型調整

の費用は別に算定できる。

(4) 「注1」に規定する文書には、次に掲げる内容を含むものという。

イ 全身性疾患の診断名、症状及び所見

ロ 口腔領域の症状及び所見（咬合異常の分類、唇顎口蓋裂がある場合は裂型、口腔の生理的機能の状態、頭蓋に対する上下顎骨の相対的位置関係の分類等）及びヘルマンの咬合発育段階等の歯年齢等

ハ 歯科矯正の治療として採用すべき療法、開始時期及び療養上の指導内容等

ニ 歯科矯正に関する医療を担当する保険医療機関及び口腔に関する医療を担当する保険医療機関が共同して作成した手術予定等年月日を含む治療計画書、計画策定及び変更年月日等

ホ 障害者自立支援法の指定を受けた医療機関である顎離断手術等の口腔に関する医療を担当する保険医療機関名及び担当保険医氏名

ヘ 歯科矯正に関する医療を担当する保険医療機関名、担当保険医氏名等

(5) 患者に交付した文書の写しを診療録に添付すること。

(6) 顎口腔機能診断料を算定する場合は、診療録に、症状及び所見、口腔領域の症状及び所見、療法名、一連の指導計画、指導内容、患者説明用に実際に使用した資料の種類及び内容等を記載すること。

(7) 顎口腔機能診断料を算定した後、「注2」に掲げる顎口腔機能診断料を算定した日から起算して6月以内の場合並びに区分番号N003に掲げる歯科矯正セファログラムに基づく分析及び歯列弓の分析を行わなかった場合には、顎口腔機能診断料は算定できない。

(8) 顎口腔機能診断料の算定に係る歯科矯正及び顎離断等の手術は、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方社会保険事務局長に届け出た保険医療機関で実施される歯科矯正に関する医療を担当する歯科医師及び障害者自立支援法の指定を受けた医療機関で実施される顎離断手術等の口腔に関する医療を担当する歯科医師又は医師の十分な連携の下に行われるべきものであり、これら一連の治療に関する記録は、当該医療を担当するそれぞれの歯科医師又は医師において保管すること。

## N002 歯科矯正管理料

(1) 「注1」に規定する「計画的な歯科矯正管理」とは、歯と顎の変化及び移動の把握並びにそれに基づく治療計画の点検及び修正をいう。また、顎変形症（顎離断等の手術を必要とするものに限る。）の療養の場合においては、歯科矯正に関する医療を担当する保険医療機関及び口腔に関する医療を担当する保険医療機関の共同した治療計画書等の手術予定の年月日を含む点検及び修正並びに歯科矯正に係る必要な指導及び口腔内の衛生状態の維持管理をいう。

なお、「経過模型による歯の移動等の管理」とは、経過模型を作製し、過去に製作した経過模型と対比し、歯の移動等を把握することをいう。

(2) 区分番号N000に掲げる歯科矯正診断料の「注1」又は区分番号N001に掲げる顎口腔機能診断料の「注1」に規定する治療計画書が作成されていない場合又は当該保険医療機関において歯科矯正の動的治療が行われていない場合には、歯科矯正管理料は算定できない。

(3) 療養上必要な指導とは、区分番号N000に掲げる歯科矯正診断料の「注1」又は区分番号N001に掲げる顎口腔機能診断料の「注1」に規定する治療計画書に基づいた矯正装置

の取扱い、口腔内衛生、栄養、日常生活その他療養上必要な指導及び機械的歯面清掃をいう。

なお、療養上必要な指導を行った場合には、患者の症状の経過に応じて、既に行われた指導等の評価及びそれに基づいて行った指導の詳細な内容を診療録に記載する。

- (4) 「注1」の機械的歯面清掃とは、歯科医師又はその指示に基づき歯科衛生士が一口腔を単位として歯面における機械的な回転器具や研磨用ペーストを用いて行う歯垢除去等をいう。
- (5) 「注1」の「文書」とは、病名、症状、療養上必要な指導及び計画的な歯科矯正管理の状況（治療計画の策定及び変更年月日を含む。）、保険医療機関名、当該指導を行った主治の歯科医師の氏名、顎変形症（顎離断等の手術を必要とするものに限る。）の療養の場合においては、連携医療機関名、手術を担当する歯科医師の氏名等を記載したものという。
- (6) 患者に交付した文書の写しを診療録に添付すること。
- (7) 歯科矯正管理料を算定する場合は、診療録に、病名、症状、療養上必要な指導及び計画的な歯科矯正管理の状況等を記載すること。
- (8) 再診が電話等により行われた場合にあっては、歯科矯正管理料は算定できない。
- (9) 歯科矯正管理を行った場合の説明等に使用した経過模型、口腔内写真、顔面写真等の費用は、歯科矯正管理料に含まれ別に算定できない。
- (10) 保定における保定装置の調整の費用は、歯科矯正管理料に含まれる。

#### N 003 歯科矯正セファログラム

- (1) 歯科矯正セファログラムとは、焦点と被写体の中心及びフィルム面が常に一定の距離を保持し、かつ、エックス線の主線が両耳桿の延長線に対して、0度、90度又は45度に保てる規格の機器を用いて撮影したものという。  
なお、常に一定の距離とは、個々の患者につき、焦点と被写体の中心及びフィルム面の距離が経年に一定であることをいう。
- (2) 一連とは、側貌、前後像、斜位像等の撮影を全て含むものである。
- (3) 歯科矯正セファログラムと同時に歯科エックス線撮影又は歯科パノラマ断層撮影等のエックス線撮影を行った場合、歯科エックス線撮影あるいは歯科パノラマ断層撮影等については同一部位に対する撮影であることから、診断料は各区分の所定点数の100分の50で算定する。
- (4) 歯科矯正セファログラムに用いたフィルム及びデジタル映像化処理に係る費用は、所定点数に含まれ別に算定できない。

#### N 004 模型調製

- (1) 平行模型は、咬合平面が水平になるよう製作したときに、顎態模型は、眼耳平面を基準として顎顔面頭蓋との関係を明らかにした模型を製作したときに算定する。
- (2) プラスターベースは、平行模型及び顎態模型を一定の規格に維持した状態で長期にわたって保管する必要があるために用いるものである。プラスターベースの使用に係る費用は所定点数に含まれ別に算定できない。
- (3) 平行模型は、歯科矯正を開始したとき、動的処置を開始したとき、マルチプラケット法を開始したとき、顎離断等の手術を終了したとき及び保定を開始したとき、各々につき一回に限り算定する。
- (4) 予測模型は、歯及び顎の移動後の咬合状態の予測を模型上にあらわしたものである。
- (5) 予測模型は、歯科矯正の治療においてダイナミックポジショナー及びスプリングリテナーを製作した場合には各々につき一回算定する。なお、歯科矯正を開始したとき又は動的処

置を開始したときは、いずれかについて1回に限り算定するものとし、顎離断等の手術を開始したときも1回に限り算定する。

- (6) 作成した模型については、保定期間含む一連の治療が終了した日の属する月の翌月の初日から起算して3年を保存期間とする。

#### N 0 0 5 動的処置

- (1) 動的処置とは、区分番号N 0 0 0に掲げる歯科矯正診断料の「注1」又は区分番号N 0 0 1に掲げる顎口腔機能診断の「注1」に規定する治療計画書に基づき策定された区分番号N 0 0 8に掲げる装着の「1のイの注」又は「1のロの注2」に規定する力系に関するチャートに基づき、矯正装置に用いた主線、弾線、スクリュー等の調整並びに床の削除及び添加により、歯及び顎の移動・拡大等を計画的に行うものとする。
- (2) 動的処置は、区分番号N 0 0 8に掲げる装着の費用を算定した場合においては、区分番号N 0 0 8に掲げる装着の費用に含まれ別に算定できない。なお、保定装置の使用期間中においても算定できない。
- (3) 同一月内における装置の装着と日を異にして行った動的処置は、同一月内の第1回目として取り扱う。

#### N 0 0 6 印象探得

- (1) 歯科矯正における印象探得は、床装置、アクチバトル（FKO）等装置ごとに算定する。
- (2) マルチブラケット装置の印象探得をステップI、ステップII、ステップIII及びステップIVの各ステップにおいて行った場合は、各ステップにつき1回に限り算定する。
- (3) 「2のイ 印象探得が簡単なもの」に該当するものは、先天性異常が軟組織に限局している場合である。
- (4) 「2のロ 印象探得が困難なもの」に該当するものは、先天性異常が硬組織に及ぶ場合若しくは顎変形症の場合である。

なお、硬組織に及ぶ場合とは、先天性異常として骨の欠損及び癒合不全、著しい顎の過成長及び劣成長を伴うものをいう。

- (5) 「2のハ 印象探得が著しく困難なもの」に該当するものは、前記(4)に該当する場合であって前後又は側方の顎の狭窄を伴うため顎の拡大の必要がある場合又は残孔の状態にある場合である。
- (6) リトラクター又はプロトラクターを製作するために顎顔面の探型を行った場合は、「2のハ 印象探得が著しく困難なもの」により算定する。

- (7) 双線弧線装置を使用して歯科矯正を行う場合の第1回目の装置の印象探得の費用は本区分の「1 マルチブラケット装置」を、装着の費用は区分番号N 0 0 8に掲げる装着の「1のロ 固定式装置」及び装置の費用は区分番号N 0 1 8に掲げるマルチブラケット装置の「1のロ 4装置目以降の場合」により算定するものとし、第2回目以降の装置の費用については区分番号N 0 1 8に掲げるマルチブラケット装置の「1のロ 4装置目以降の場合」のみを算定する。

なお、区分番号N 0 0 8に掲げる装着の「1のイの注」及び「1のロの注2」の加算については各区分の算定要件を充たしている場合には算定できる。

#### N 0 0 7 咬合探得

- (1) 歯科矯正における咬合探得は、床装置、アクチバトル（FKO）等装置ごとに算定する。

- (2) マルチブラケット装置の場合は、算定できない。
- (3) 「2 困難なもの」に該当するものは、先天性異常が硬組織に及ぶ場合若しくは顎変形症の場合であって前後又は側方の顎の狭窄を伴うため顎の拡大の必要がある場合である。
- (4) 「3 構成咬合」とは、アクチバトル、ダイナミックポジショナーの製作のために筋の機能を賦活し、その装置が有効に働き得る咬合状態を採得するものをいう。

#### N 0 0 8 裝着

- (1) 「1 のイ 可撤式装置」に該当するものは、患者が自由に着脱できる床装置、アクチバトル、リトラクター等である。
- (2) 「1 のロ 固定式装置」に該当するものは、患者が自由に着脱できないリンガルアーチ、マルチブラケット装置、ポータータイプの拡大装置等である。
- (3) 装置の装着料は、マルチブラケット装置を除き第1回目の装着の時にのみ算定できる。
- (4) マルチブラケット装置の装着料は、各ステップにつき1回に限り算定する。
- (5) ポータータイプ又はスケレトンタイプの拡大装置に使用する帶環の装着に係る費用は、装置の装着に係る費用に含まれ別に算定できない。
- (6) マルチブラケット装置の装着時の結紮に係る費用は、所定点数に含まれる。
- (7) 「1 のイの注」及び「1 のロの注2」の「文書」とは、矯正装置に必要なフォースシステムの分析作成を行い、病名、症状、力系に関するチャート、治療装置の名称及び設計、保険医療機関名、当該指導を行った主治の歯科医師の氏名等を記載したものという。
- (8) フォースシステムとは、歯及び顎の移動に関して負荷する矯正力の計画を立てることであり、力系に関するチャートとは、フォースシステムを基にした矯正装置の選択及び設計のチャートである。
- (9) メタルリテナーを除いた保定装置の製作に当たって、フォースシステムを行った場合であっても、フォースシステムの費用は算定できない。
- (10) 患者に交付した文書の写しを診療録に添付すること。
- (11) 歯科矯正管理料を算定する場合は、診療録に、口腔内の状況、力系に関するチャート、治療装置の名称及び設計等を記載すること。

#### N 0 0 9 撤去

ポータータイプの拡大装置の撤去の費用は、同装置を最終的に撤去する場合に1回に限り帶環の数に応じて算定する。

#### N 0 1 0 セパレイティング

- (1) セパレイティングとは、帶環を調製装着するため、歯間を離開させることをいい、相隣接する2歯間の接触面を1か所として算定する。  
なお、これに使用した真鍮線等の撤去に要する費用は、所定点数に含まれ別に算定できない。
- (2) 畸形（クラウディング）について、唇顎口蓋裂に起因した咬合異常の歯科矯正を行う際に歯の隣接面の削除を行った場合は、区分番号I 0 0 0 - 2に掲げる咬合調整の各区分により算定する。

#### N 0 1 1 結紮

マルチブラケット装置において結紮を行った場合にのみ算定する。

#### N 0 1 2 床装置

マルチブラケット装置以外の装置については、次により算定する。

イ 「1 簡単なもの」については、顎の狭窄を伴わない場合に装着する装置について算定する。

ロ 「2 複雑なもの」については、前後又は側方の顎の狭窄を伴う場合又は残孔の状態にある場合に装着する装置について算定する。

#### N O 1 3 リトラクター

(1) 本区分に該当するものは、マンディブラリトラクター及びマキシラリトラクターである。

(2) 「注」のスライディングプレートの製作のために行う印象探得、咬合探得、保険医療材料等の費用は所定点数に含まれ、別に算定できない。

#### N O 1 4 プロトラクター

本区分に該当するものは、ホーンタイプ、フレームタイプ及びフェイスボウタイプの装置である。

#### N O 1 5 拡大装置

本区分に該当するものは、プレートタイプ、ポータータイプ、インナーボウタイプ及びスケレトンタイプの拡大装置である。

#### N O 1 6 アクチバトル (F K O)

本区分に該当するものは、アクチバトル及びダイナミックポジショナーである。

#### N O 1 7 リンガルアーチ

(1) 本区分に該当するものは、リンガルアーチ（舌側弧線装置）及びレビアルアーチ（唇側弧線装置）である。

(2) リンガルアーチにおいて、主線の前歯部分のみを再製作し、ろう着した場合は、区分番号N O 2 8に掲げる床装置修理により算定する。

#### N O 1 8 マルチブラケット装置

マルチブラケット装置については、次により算定するものである。

イ マルチブラケット装置とは、帯環及びダイレクトボンドブラケットを除いたアーチワイヤーをいう。

ロ ステップが進んだ場合には、前のステップに戻って算定することはできない。

ハ ステップIとは、レベリングを行うことをいう。

ニ ステップIIとは、主として直径0.014～0.016インチのワイヤーを用いた前歯部の歯科矯正又は犬歯のリトラクションを行うことをいう。

ホ ステップIIIとは、主として直径0.016～0.018インチのワイヤー又は角ワイヤーを用いた側方歯部の歯科矯正を行うことをいう。

ヘ ステップIVとは、主として直径0.016～0.018インチあるいはそれ以上のワイヤー又は角ワイヤーを用いた臼歯部の歯科矯正及び歯列弓全体の最終的な歯科矯正を行うことをいう。

ト セクショナルアーチを行う場合の第1回目の装置の印象探得の費用は区分番号N O 0 6に掲げる印象探得の「1 マルチブラケット装置」、装着の費用は区分番号N O 0 8に掲げる装着の「1のロ 固定式装置」及び装置は本区分の「1のロ 4装置目以降の場合」に掲げる所定点数により算定するものとし、第2回目以降の装置の費用については、本区分の「1のロ 4装置目以降の場合」のみの算定とする。

なお、区分番号N 0 0 8に掲げる装着の「1 のイの注」及び「1 のロの注2」の加算について各区分の算定要件を満たしている場合には算定できる。

#### N 0 1 9 保定期装置

- (1) 保定期装置とは、動的処置の終了後、移動させた歯及び顎を一定期間同位置に保持する装置をいう。
- (2) 動的処置に使用した矯正装置をそのまま保定期装置として使用した場合には、保定期装置の費用は、算定できない。
- (3) メタルリテナーは、前後又は側方の顎の狭窄を伴うため顎の拡大を行った後の保定期を維持する場合であって、メタルリテナーを使用する必要性がある場合に限って算定する。
- (4) 「5 リンガルバー」に該当するものは、リンガルバー及びパラタルバーを使用する装置である。

#### N 0 2 0 鉤

「2 複雑なもの」に該当するものは、アダムス鉤である。

#### N 0 2 1 帯環

帯環製作の場合のろう着の費用は、当該各区分の所定点数に含まれるものであるが、帯環にチューブ、プラケット等をろう着する場合の費用は、区分番号N 0 2 7に掲げる矯正用ろう着により算定する。

#### N 0 2 3 フック

本区分に該当するものは、リンガルボタン、クリーク、フック等であるが、チューブに付随していく新たなろう着の必要なものは算定できない。

#### N 0 2 4 弾線

弾線をリンガルアーチ等に用いるためにろう着を行った場合の費用は、区分番号N 0 2 7に掲げる矯正用ろう着により算定する。

#### N 0 2 5 トルキングアーチ

トルキングアーチについては、装着、結紮等の費用は別に算定できない。

#### N 0 2 6 附加装置

- (1) 附加装置には、保険医療材料等（交換用のエラスティクスを含む。）の費用を含む。
- (2) 超弾性コイルスプリングを用いて顎間又は顎内固定を行った場合は、1か所1個につき、「2 コイルスプリング」及び「4 アップライトスプリング」に掲げる所定点数を合算した点数により算定する。

#### N 0 2 7 矯正用ろう着

本区分に該当するものは、通常のろう着、自在ろう着、電気熔接である。

なお、チューブ、プラケット等を電気熔接する場合には、1個につき1か所として算定する。

#### N 0 2 8 床装置修理

本区分に該当するものは、床装置の破損等であるが、床装置において動的処置の段階で床の添加を行う場合の床の添加に要する費用は、区分番号N 0 0 5に掲げる動的処置に含まれ、別に算定できない。