



歯科給付の詳細

2025 年版

この文書では、当社プランの保証対象となっている、補足的な歯科給付の詳細が記されています。本文書または歯科給付についての詳しい情報は、保険適用のエビデンスの裏表紙、または会員 ID カードに電話番号またはウェブアドレスが書かれている、会員サービスまでご連絡ください。

歯科給付の詳細は、以下に示されている、プランの給付パッケージに適用されます。プランの給付パッケージは、保険適用のエビデンスの表紙の右下隅にあります。

州	プランの給付パッケージ	プラン名
HI	H2491004000	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)
HI	H2491026000	Wellcare 'Ohana Dual Liberty (HMO-POS D-SNP)

免責事項 :

'Ohana Health Plan は、WellCare Health Insurance of Arizona, Inc. が提供するプランです。

詳細については、プランまでお問い合わせください。



歯科給付の概要
Wellcare 'Ohana Dual Liberty (HMO D-SNP) & Wellcare 'Ohana
Dual Align (HMO D-SNP) - Group No. 9050-1
発効日 : 2025年1月1日



この概要では、Hawaii Dental Service (HDS) 会員の歯科給付が簡潔に説明されています。制限、制約および除外が適用される場合があります。プランでの給付は、Wellcare By 'Ohana Health Plan の HDS との契約、HDS の手続き規約ガイドライン、および該当する場合にはDelta Dental National Policies に記されている規定によって統治されます。一部の規定は、待機期間、頻度および年齢制限などが契約内で変更される場合があり、この概要に含まれない場合があります。詳しい情報は、HDS カスタマーサービスにお問い合わせください。

HDS が以下の表に記載されている、給付対象の支払いを行うためには、HDS Medicare Advantage ネットワークの歯科医からサービスを受けなければなりません。HDS Medicare Advantage ネットワークに参加していない歯科医からサービスを受ける場合、そのサービスはプランの保証対象外となり、あなたがサービスの全費用を負担することになります。

ネットワーク歯科医のリストについては、プロバイダ名簿を参照するか、hawaiidentalservice.com にアクセスするか、あるいはHDS カスタマーサービス(電話番号 : 電話番号 : 529-9248、通話無料ダイヤル : 1-844-379-4325、月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 8 時まで対応)にお電話ください。

コード	コードの説明	周期
D0460	歯髄活性テスト	サービス日ごと、歯 1 本当たり 1 回
D0470	診断用模型	テスト当たり、12 カ月に 1 回
D0472	組織の受け付け、肉眼的検査、準備と報告	テスト当たり、12 カ月に 1 回
D0473	組織の受け付け、肉眼的検査、準備、報告	テスト当たり、12 カ月に 1 回
D0474	組織の受け付け、肉眼的検査、準備	テスト当たり、12 カ月に 1 回
D0480	剥離細胞診塗抹標本の受け付け	テスト当たり、12 カ月に 1 回
D0484	他の場所で準備されたスライドを使っての相談	テスト当たり、12 カ月に 1 回
D0999	未指定の診断手順(報告ごと)	テスト当たり、12 カ月に 1 回
D2390	樹脂ベースの合成材料を使ったクラウン(前方)	1 本の歯の表面当たり、24 カ月に 1 回
D2542	オンレー(メタリック、2 面)	1 本の歯の表面当たり、84 カ月(7 年)に 1 回
D2543	オンレー(メタリック、3 面)	1 本の歯の表面当たり、84 カ月(7 年)に 1 回
D2544	オンレー(メタリック、4 面以上)	1 本の歯の表面当たり、84 カ月(7 年)に 1 回

コード	コードの説明	周期
D2642	オンレー(セラミック/陶材、2面)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D2643	オンレー(セラミック/陶材、3面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2644	オンレー(陶材/セラミック、4面以上)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2662	オンレー(樹脂ベースの合成材料、2面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2663	オンレー(樹脂ベースの合成材料、3面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2664	オンレー(樹脂ベースの合成材料、4面以上)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D2710	クラウン(樹脂ベースの合成材料、間接的)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2712	クラウン(¾冠、樹脂ベースの合成材料、間接的)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2720	クラウン(樹脂ベースの合成材料、間接的)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D2721	クラウン(樹脂と一般的なベースメタル)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2722	クラウン(樹脂と貴金属)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2740	クラウン(陶材/セラミック)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2750	クラウン (ハイノーブルメタルに陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2751	クラウン (一般的なベースメタルに陶材を焼き付け)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D2752	クラウン(貴金属に陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2753	クラウン(チタン合金に陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2780	クラウン (¾冠、鑄造されたハイノーブルメタル)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2781	クラウン (¾冠、鑄造された一般的なベースメタル)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D2782	クラウン(¾冠、鑄造された貴金属)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回

コード	コードの説明	周期
D2783	クラウン(¾冠、陶材/セラミック)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D2790	クラウン (フルキャストのハイノーブルメタル)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D2791	クラウン (フルキャストの一般的なベースメタル)	歯1本当たり、84カ月(7年)に1回
D2792	クラウン(フルキャストの貴金属)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D2794	クラウン(チタン)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D2915	間接的に加工された/既成のポスト&コアの再セメントまたは再接着	歯当たり、12カ月に1回
D2921	歯牙破片、インサイザルエッジまたは尖端の再付着(前方)	歯当たり、12カ月に1回
D2928	既製の陶材/セラミックのクラウン	歯当たり、36カ月に1回
D2932	既製の樹脂クラウン	歯当たり、36カ月に1回
D2940	保護修復	歯当たり、24カ月に1回
D2955	抜歯後	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D2971	既存の部分義歯構造の下に装着するクラウンをカスタマイズするための追加手順	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D2980	修復材の不具合に伴うクラウンの修理	歯当たり、36カ月に1回
D2981	修復材の不具合に伴うインレーの修理	歯当たり、36カ月に1回
D2982	修復材の不具合に伴うオンレーの修理	歯当たり、36カ月に1回
D2983	修復材の不具合に伴うベニアの修理	歯当たり、36カ月に1回
D2999	未指定の修復手順(報告ごと)	歯当たり、36カ月に1回
D3110	直接覆雫(最終的な修復は除く)	歯1本の寿命当たり1回
D3120	間接覆雫(最終的な修復は除く)	歯1本の寿命当たり1回
D3220	治療的な歯髄切断法(最終的な修復は除く)	歯1本の寿命当たり1回
D3221	乳歯および永久歯の歯根デブライドメント	歯1本の寿命当たり1回
D3222	アペキソゲネシスのための部分的生活歯髄切断法(歯根の発達が不完全な永久歯)	歯1本の寿命当たり1回
D3230	前方乳歯の歯髄療法(最終的な修復を除く)	歯1本の寿命当たり1回
D3240	後方乳歯の歯髄療法(最終的な修復を除く)	歯1本の寿命当たり1回
D3310	前歯の歯内療法(最終的な修復を除く)	歯1本の寿命当たり1回
D3320	小臼歯の歯内療法(最終的な修復を除く)	歯1本の寿命当たり1回
D3331	歯根管狭窄(非外科的治療)	歯1本の寿命当たり1回
D3332	不完全な歯内治療(手術不可能な歯、修復不可能な歯、破折歯)	歯1本の寿命当たり1回

コード	コードの説明	周期
D3333	穿孔欠陥の歯根内部修復	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3346	過去の歯根管治療の再処置(前方)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3347	過去の歯根管治療の再処置(後方)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3348	過去の歯根管治療の再処置(大臼歯)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3351	アペキシフィケーション/再石灰化(初回来院)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3352	アペキシフィケーション/再石灰化(暫定的な薬物置換)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3353	アペキシフィケーション/再石灰化(最後の来院)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3410	歯根尖切除術(前方)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3421	歯根尖切除術(小臼歯、最初の歯根)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3425	歯根尖切除術(臼歯、最初の歯根)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3426	椎歯根尖切除術(それぞれの追加の歯根)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3430	逆充填(歯根当たり)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3450	歯根切除術(歯根当たり)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3471	歯根吸收の外科的修復(前方)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3472	歯根吸收の外科的修復(小臼歯)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3473	歯根吸收の外科的修復(臼歯)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3501	歯根吸收の歯根尖切除術、または修復を伴わない、歯根表面の外科的露出(前方)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3502	歯根吸收の歯根尖切除術、または修復を伴わない、歯根表面の外科的露出(小臼歯)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3503	歯根吸收の歯根尖切除術、または修復を伴わない、歯根表面の外科的露出(臼歯)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3920	分割抜歯(根管治療は含まない)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3921	萌出歯のデコロネーションまたはサブマージェンス	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D3999	未指定の歯内診断手順(報告ごと)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D4210	歯肉切除または歯肉整形(クアドラント当たり 4 本以上の歯)	クアドラント当たり、 36 カ月に 1 回
D4211	歯肉切除または歯肉整形(クアドラント当たり 1 本～3 本の歯)	クアドラント当たり、 36 カ月に 1 回
D4212	修復手順を行える歯肉切除または歯肉整形(歯 1 本当たり)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D4240	歯肉弁の処置(クアドラント当たり 4 本以上の歯)	クアドラント当たり、 36 カ月に 1 回
D4241	歯肉弁の処置(クアドラント当たり 1 本～3 本の歯)	クアドラント当たり、 36 カ月に 1 回

コード	コードの説明	周期
D4249	クリニカルクラウンレンジングスニング (硬組織)	歯1本の寿命当たり1回
D4260	骨外科処置 (クアドラント当たり4本以上の歯)	クアドラント当たり、 36カ月に1回
D4261	骨外科処置 (クアドラント当たり1本～3本の歯)	クアドラント当たり、 36カ月に1回
D4263	骨置換移植片(維持されている天然歯、クアドラントで最初の部位)	クアドラント当たり、 36カ月に1回
D4264	骨置換移植片(維持されている天然歯、 それぞれの追加部位)	クアドラント当たり、 36カ月に1回
D4265	部位ごとに軟組織および骨組織の再生を補助する、生物由来物質	部位当たり、36カ月に1回
D4266	組織再生誘導法 (再吸収性バリア、部位当たり)	部位当たり、36カ月に1回
D4267	組織再生誘導法 (再吸収性バリア、部位当たり)	部位当たり、36カ月に1回
D4273	結合組織の自家移植手順(最初の歯)	クアッド/部位当たり、 36カ月に1回
D4275	結合組織の非自家移植(最初の歯)	クアッド/部位当たり、 36カ月に1回
D4277	軟組織の遊離移植(最初の歯)	クアッド/部位当たり、 36カ月に1回
D4278	軟組織の遊離移植(それぞれの追加の歯)	クアッド/部位当たり、 36カ月に1回
D4283	結合組織の自家移植手順 (部位ごとの追加の歯)	クアッド/部位当たり、 36カ月に1回
D4285	結合組織の非自家移植手順 (部位ごとの追加の歯)	クアッド/部位当たり、 36カ月に1回
D4346	中等度または重度の炎症がある場合のスケーリング(評価後の口全体)	処置当たり、24カ月に1回
D4920	予定外のドレッシング交換 (担当歯科医またはスタッフ以外)	処置当たり、12カ月に1回
D4999	未指定の歯周処置(報告ごと)	処置当たり、12カ月に1回
D5211	上顎の部分義歯(樹脂ベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5212	下顎の部分義歯(樹脂ベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5213	上顎の部分義歯(铸造メタル、樹脂ベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5214	下顎の部分義歯(铸造メタル、樹脂ベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5221	上顎の即時部分義歯(樹脂ベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5222	下顎の即時部分義歯(樹脂ベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5223	上顎の即時部分義歯(铸造メタルのフレームワーク、樹脂の義歯ベース)	処置当たり、60カ月に1回

コード	コードの説明	周期
D5224	下顎の即時部分義歯(鋳造メタルのフレームワーク、樹脂の義歯ベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5225	上顎の部分義歯(柔らかいベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5226	下顎の部分義歯(柔らかいベース)	処置当たり、60カ月に1回
D5227	上顎の即時部分義歯(柔らかいベース、鋳造メタルのフレームワーク、クラスプ、レストおよび歯を含む)	処置当たり、60カ月に1回
D5228	上顎の即時部分義歯(柔かいベースで、クラスプ、レストおよび歯を含む)	処置当たり、60カ月に1回
D5282	取り外し可能な片側性部分義歯(一体型の鋳造メタル、上顎)	処置当たり、60カ月に1回
D5283	取り外し可能な片側性部分義歯(一体型の鋳造メタル、下顎)	処置当たり、60カ月に1回
D5284	取り外し可能な片側性部分義歯(柔らかいベース、クアドラント当たり)	処置当たり、60カ月に1回
D5286	取り外し可能な片側性部分義歯(樹脂ベース、クアドラント当たり)	クアドラント当たり、60カ月に1回
D5621	鋳造された部分フレームワークの修理(下顎)	12カ月ごとに1回
D5622	鋳造された部分フレームワークの修理(上顎)	12カ月ごとに1回
D5630	破損した保持クラスプの修理または交換(歯1本当たり)	歯列弓当たり、12カ月に1回
D5670	鋳造されたメタルフレームのすべての歯およびアクリル歯の交換(上顎)	歯列弓当たり、24カ月に1回
D5671	鋳造されたメタルフレームのすべての歯およびアクリル歯の交換(下顎)	歯列弓当たり、24カ月に1回
D5725	ハイブリッド義歯のリベース	処置ごとに歯列弓当たり、24カ月に1回
D5765	全体または一部が取り外し可能な義歯のソフトライナー(間接的)	処置ごとに歯列弓当たり、24カ月に1回
D5850	粘膜調整(上顎)	12カ月ごとに1回
D5851	粘膜調整(下顎)	12カ月ごとに1回
D5863	オーバーデンチャ(全体、上顎)	処置当たり、60カ月に1回
D5864	オーバーデンチャ(部分、上顎)	処置当たり、60カ月に1回
D5865	オーバーデンチャ(全体、下顎)	処置当たり、60カ月に1回
D5866	オーバーデンチャ(部分、下顎)	処置当たり、60カ月に1回
D5899	未指定の取り外し可能な義歯の処置(報告ごと)	処置ごとの歯列弓当たり、12カ月に1回

コード	コードの説明	周期
D6205	ポンティック(間接的な樹脂ベースの合成材料)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6210	ポンティック(鋳造されたハイノーブルメタル)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6211	ポンティック(鋳造された一般的なベースメタル)	歯1本当たり、84カ月(7年)に1回
D6212	ポンティック(鋳造された貴金属)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6214	ポンティック(チタン)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6240	ポンティック (ハイノーブルメタルに陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6241	ポンティック(一般的なベースメタルに陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6242	ポンティック(貴金属に陶材を焼き付け)	歯1本当たり、84カ月(7年)に1回
D6243	ポンティック(チタンおよびチタン合金に陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6245	ポンティック(陶材/セラミック)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6250	ポンティック(樹脂とハイノーブルメタル)	歯1本当たり、84カ月(7年)に1回
D6251	ポンティック(樹脂と一般的なベースメタル)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6252	ポンティック(樹脂と貴金属)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6253	一時的なポンティック(最終印象の前に必要なさらなる処置、または診断の完了)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6545	リテナー(固定性補綴物に結合される樹脂のための、鋳造されたメタル)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6548	リテナー(固定性補綴物に結合される陶材/セラミック、樹脂)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6549	樹脂リテナー(固定性補綴物に結合される樹脂向け)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6600	リテナーインレー (陶材/セラミック、2面)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6601	リテナーインレー (陶材/セラミック、3面以上)	歯1本当たり、84カ月(7年)に1回
D6602	リテナーインレー (鋳造されたハイノーブルメタル、2面)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回
D6603	リテナーインレー (鋳造されたハイノーブルメタル、3面以上)	1本の歯の表面当たり、84カ月(7年)に1回

コード	コードの説明	周期
D6604	リテナーインレー (铸造されたベースメタル、2面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6605	リテナーインレー (铸造されたベースメタル、3面以上)以上	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D6606	リテナーインレー (铸造された貴金属、2面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6607	リテナーインレー (铸造された貴金属、3面以上)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6608	リテナーオンレー (陶材/セラミック、2面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6609	リテナーオンレー (陶材/セラミック、3つ以上の面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6610	リテナーオンレー (铸造されたハイノーブルメタル、2面)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D6611	リテナーオンレー (铸造されたハイノーブルメタル、3面以上)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6612	リテナーオンレー (铸造されたベースメタル、2面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6613	リテナーオンレー (铸造されたベースメタル、3面以上)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D6614	リテナーオンレー (铸造された貴金属、2面)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6615	リテナーオンレー (铸造された貴金属、3面以上)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6710	リテナークラウン (間接的な樹脂ベースの合成材料)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6720	リテナークラウン (樹脂とハイノーブルメタル)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6721	リテナークラウン (樹脂と一般的なベースメタル)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D6722	リテナークラウン(樹脂と貴金属)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6740	リテナークラウン(陶材/セラミック)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6750	クラウン (ハイノーブルメタルに陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6751	リテナークラウン (一般的なベースメタルに陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回
D6752	リテナークラウン (貴金属に陶材を焼き付け)	歯1本当たり、 84カ月(7年)に1回
D6753	リテナークラウン(チタンおよびチタン 合金に陶材を焼き付け)	1本の歯の表面当たり、 84カ月(7年)に1回

コード	コードの説明	周期
D6780	リテーナークラウン (¾ 冠、鑄造されたハイノーブルメタル)	1 本の歯の表面当たり、 84 カ月(7 年)に 1 回
D6781	リテーナークラウン (¾ 冠、鑄造された一般的なベースメタル)	歯 1 本当たり、 84 カ月(7 年)に 1 回
D6782	リテーナークラウン (¾ 冠、鑄造された貴金属)	1 本の歯の表面当たり、 84 カ月(7 年)に 1 回
D6783	リテーナークラウン (¾ 冠、陶材/セラミック)	1 本の歯の表面当たり、 84 カ月(7 年)に 1 回
D6790	リテーナークラウン (フルキャストのハイノーブルメタル)	1 本の歯の表面当たり、 84 カ月(7 年)に 1 回
D6791	リテーナークラウン (フルキャストの一般的なベースメタル)	1 本の歯の表面当たり、 84 カ月(7 年)に 1 回
D6792	リテーナークラウン (フルキャストの貴金属)	歯 1 本当たり、 84 カ月(7 年)に 1 回
D6794	リテーナークラウン(チタン)	1 本の歯の表面当たり、 84 カ月(7 年)に 1 回
D6930	固定された部分入れ歯の再セメントまたは再接着	歯当たり、24 カ月に 1 回
D6980	固定された部分入れ歯の修理(修復材の不具合)	処置ごとに歯列弓当たり、 24 カ月に 1 回
D6999	未指定の固定義歯処置(報告ごと)	処置ごとに歯列弓当たり、 24 カ月に 1 回
D7111	クラウン残余物の摘出(乳歯)	
D7251	歯冠部切除(意図的な、歯の部分的抜歯)	歯 1 本の寿命当たり 1 回
D7261	上顎洞穿孔の一時的閉鎖	生涯にクアドラント当たり 1 回
D7283	埋伏歯の萌出を促進するデバイスの取り付け	
D7290	歯の外科的整復	生涯に歯当たり 1 回
D7291	歯間水平線維切断術/歯槽骨上線維歯周切斷術(報告ごと)	生涯に歯当たり 1 回
D7413	悪性病変の切除(最大 1.25 cm)	処置ごとに無制限
D7414	悪性病変の切除(1.25 cm を超える大きさ)	処置ごとに無制限
D7440	悪性腫瘍の切除(最大 1.25 cm)	処置ごとに無制限
D7441	悪性腫瘍の切除(1.25 cm を超える大きさ)	処置ごとに無制限
D7450	良性な歯原性囊胞/腫瘍の除去 (最大 1.25 cm)	処置ごとに無制限
D7451	良性な歯原性囊胞/腫瘍の除去 (1.25 cm を超える大きさ)	処置ごとに無制限
D7460	良性な非歯原性囊胞/腫瘍の除去 (最大 1.25 cm)	処置ごとに無制限

コード	コードの説明	周期
D7461	良性な非歯原性嚢胞/腫瘍の除去 (1.25 cm を超える大きさ)	処置ごとに無制限
D7465	物理的または化学的方法による病変の破壊 (報告ごと)	処置ごとに無制限
D7471	片側性外骨腫症の除去(上顎または下顎)	処置当たり、生涯に1回
D7472	口蓋隆起の除去	処置当たり、生涯に1回
D7473	下顎隆起の除去	処置当たり、生涯に1回
D7485	骨の結節粗面の削減	上顎のクアッドごとに、生涯1回
D7511	膿瘍、顎内軟組織の切斷とドレナージ (合併症)	処置ごとに無制限
D7520	膿瘍、顎外軟組織の切斷とドレナージ	処置ごとに無制限
D7521	膿瘍、顎外軟組織の切斷とドレナージ (合併症)	処置ごとに無制限
D7530	異物、粘膜、皮膚、組織の除去	処置ごとに無制限
D7540	反応を起こす異物、筋骨格系の除去	処置ごとに無制限
D7953	歯槽堤保存術のための骨移植(部位当たり)	歯1本の寿命当たり1回
D7961	小蒂切除術(上顎)	処置当たり、60カ月に1回
D7962	小蒂切除術(下顎)	処置当たり、60カ月に1回
D7963	小蒂切除術	処置当たり、60カ月に1回
D7972	線維性結節の手術による削減	上顎のクアッドごとに、 生涯1回
D7999	未指定の口腔外科処置(報告ごと)	処置ごとに無制限
D9120	固定性部分義歯の切斷	処置当たり、12カ月に1回
D9222	深鎮静/全身麻酔 (開始から15分単位)	処置ごとに無制限
D9223	深鎮静/全身麻酔 (それぞれの処置後15分単位)	処置ごとに無制限
D9430	医院訪問(観察、営業時間帯、他のサービスなし)	処置当たり、6カ月に1回
D9610	治療用非経口薬剤(1回の投与)	処置ごとに無制限
D9612	非経口治療薬 (2回以上の投与、異なる薬剤)	処置ごとに無制限
D9930	合併症の治療 (外科手術後、通常ではない場合、報告ごと)	サービス日ごと
D9944	バイトガード(ハード型、歯列弓全体)	処置当たり、60カ月に1回
D9945	バイトガード(ソフト型、歯列弓全体)	処置当たり、60カ月に1回
D9946	バイトガード(ハード型、歯列弓の一部)	処置当たり、60カ月に1回
D9951	咬合調整(限定的)	処置当たり、24カ月に1回
D9999	未指定の付加処置(報告ごと)	サービス日ごと

このページは余白です。