

# 保険外料金表

(円)

項目		税抜き	税込み	
歯冠修復	ゴールドインレー	40,000	44,000	
	ゴールドクラウン	60,000	66,000	
	ハイブリッドセラミックインレー	20,000	22,000	
	ハイブリッドセラミッククラウン	40,000	44,000	
	チタンクラウン	30,000	33,000	
	陶材焼付冠	70,000	77,000	
	陶材焼付冠(ダミー)	75,000	82,500	
	レジン前装冠(チタン)	50,000	55,000	
	レジン前装冠(チタン)(ダミー)	50,000	55,000	
	ポーセレンラミネートベニア(1歯につき)	60,000	66,000	
	ジルコニア(前歯)	75,000	82,500	
	ジルコニア(臼歯)	60,000	66,000	
漂白	生活歯	オフィスブリーチング(一歯につき 1回処置)	3,000	3,300
		ホームブリーチング(1週間)	15,000	16,500
義歯	全部床	全部床 Co-Cr	200,000	220,000
		全部床 Ti	250,000	275,000
		全部床 Au	500,000	550,000
	部分床義歯	12～14歯欠損 Co-Cr	180,000	198,000
		12～14歯欠損 Ti	200,000	220,000
		9～11歯欠損 Co-Cr	160,000	176,000
		9～11歯欠損 Ti	180,000	198,000
		5～8歯欠損 Co-Cr	140,000	154,000
		5～8歯欠損 Ti	160,000	176,000
		1～4歯欠損 Co-Cr	120,000	132,000
		1～4歯欠損 Ti	140,000	154,000
		フィンデンチャー(フィンの交換1回含む)	150,000	165,000
		(全部床義歯に限る)(フィンの交換)	25,000	27,500
		軟性裏装	30,000	33,000
		暫間義歯	6,000	6,600
		磁性アタッチメント(一対)	35,000	38,500
白クラスプ		20,000	22,000	
人工歯(ゴールド埋め込み)		5,000	5,500	
小児	保険装置	診断料	5,000	5,500
		検査料	5,000	5,500
		可徹式保険装置	20,000	22,000
		クラウンディスタルシュー	15,000	16,500
		リングルアーチ型	15,000	16,500
	歯列誘導	診断料	10,000	11,000
		検査料	10,000	11,000
		装着料	病態により変化	
	齲蝕予防	フッ素塗布	2,500	2,750

※金属床総義歯および齲蝕予防に係るフッ素塗布については、保険外併用療養費として届出を行っております。

# 矯正料金表

(円)

項目	備考	税抜き	税込み
相談料		3,500	3,850
基本検査料	画像診断込み	60,000	66,000
補足検査料	セットアップモデル	23,000	25,300
診断料		35,000	38,500
基本施術料	全顎	120,000	132,000
	少数歯	40,000	44,000
調節料		5,000	5,500
転医資料料		12,000	13,200
装置修理料			0
観察料		3,500	3,850
口腔衛生指導料		1,000	1,100
装置料	舌側弧線装置(片顎)	30,000	33,000
	パラタルバー	30,000	33,000
	唇側弧線装置	25,000	27,500
	ダイレクトボンディング装置(片顎)・唇側	80,000	88,000
	ダイレクトボンディング装置(片顎)・舌側	200,000	220,000
	セクショナルアーチ	30,000	33,000
	FKO	45,000	49,500
	FKO(拡大ねじ付)	60,000	66,000
	床矯正装置(片顎)	60,000	66,000
	拡大床矯正装置(方顎)	70,000	77,000
	急速拡大装置	60,000	66,000
	ホールディングアーチ	25,000	27,500
	咬合斜面板	35,000	38,500
	ダイナミックポジショナー	80,000	88,000
	可撤式保定装置(片顎)	30,000	33,000
	固定式保定装置(片顎)	25,000	27,500
	STロック加工		0
	ヘッドギア	35,000	38,500
	チンキャップ	35,000	38,500
	上顎前方索引装置	45,000	49,500