

歯科における保険外併用療養費について

インプラント治療料

(単位：円)

項 目	料金 (税込)
基本料	
初診料	3,300
再診料	1,100
メンテナンス (洗浄、PMT C)	4,400
術前検査	
基本検査料 (設計料、模型、CT検査など)	33,000
ステント (3 歯まで)	11,000
ステント (4 歯まで)	17,600
一次手術	
Fixture埋入料1本	198,000
同一部位 2 本目以降Fixture埋入料 1 本	143,000
上顎洞挙上術、外来 (片側)	88,000
上顎洞挙上術、外来 (両側)	132,000
骨増生術 (含ソケットリフト)	44,000
自家骨 (採取料)	27,500
人工骨 (1 歯)	22,000
術後薬物	5,500
入院料 (1 泊：個別料金別)	33,000
全身麻酔料 (2 時間)	66,000
二次手術	
手術料 (1 歯)	5,500
粘膜移動術	11,000
粘膜移植術	22,000
術後薬物	5,500

補綴

(単位：円)

項 目	料金 (税込)
歯冠 (1歯)	
金属アバットメント単体	22,000
ジルコニア・アバットメント単体	44,000
ジルコニア+陶歯	187,000
ジルコニア+陶歯 (Br)	165,000
ジルコニア	165,000
CoCr + 陶歯	165,000
CoCr + ハイブリット	143,000
レジン前装冠	132,000
テンポラリー	22,000
ダミー (1歯)	
ジルコニア+陶歯	11,000
ジルコニア	99,000
CoCr + 陶歯	99,000
CoCr + ハイブリット	77,000
レジン前装冠	66,000
テンポラリー	4,400
ベーサルスクリュー	6,600

義歯

(単位：円)

項 目	料金 (税込)
仮義歯	49,500
部分義歯 (8歯)	198,000
部分義歯 (9歯以上)	220,000
総義歯 (ボールまたはローケーターアタッチメント)	330,000
総義歯 (バーアタッチメント)	385,000
ローケーター (2本まで) 単体	82,500
ローケーター リプレイスメントメイル (レッド)	1,100

その他

(単位：円)

項 目	料金 (税込)
経過観察時CT検査料	7,700

他院インプラントCT検査料

(単位：円)

項 目	料金 (税込)
術前CT撮影料	13,200
読影料	3,300
経過観察時CT検査料	7,700