

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 (税抜き)
<b>基本料</b>	
初診料	3,000
再診料	1,000
メンテナンス (洗浄、PMT C)	4,000
<b>術前検査</b>	
基本検査料 (設計料、模型、CT検査など)	30,000
ステント (3 歯まで)	10,000
ステント (4 歯まで)	16,000
<b>一次手術</b>	
Fixture埋入料1本	180,000
同一部位 2 本目以降Fixture埋入料 1 本	130,000
上顎洞挙上術、外来 (片側)	80,000
上顎洞挙上術、外来 (両側)	120,000
骨増生術 (含ソケットリフト)	30,000
自家骨 (採取料)	25,000
人工骨 (1 歯)	20,000
術後薬物	5,000
入院料 (1 泊：個別料金別)	30,000
全身麻酔料 (2 時間)	60,000
<b>二次手術</b>	
手術料 (1 歯)	5,000
粘膜移動術	10,000
粘膜移植術	20,000
術後薬物	5,000

補綴

(単位：円)

項 目	料金 (税抜き)
<b>歯冠 (1歯)</b>	
アバットメント	0
ジルコニア・アバットメント	40,000
ジルコニア+E. MAX	170,000
ジルコニア+陶歯	170,000
ジルコニア	140,000
E. MAX	140,000
CoCr + E. MAX	150,000
CoCr + 陶歯	150,000
CoCr + ハイブリット	120,000
レジン前装冠	110,000
金属冠	100,000
テンポラリー	20,000
<b>ダミー (1歯)</b>	
ジルコニア + E. MAX	125,000
ジルコニア + 陶歯	125,000
ジルコニア	80,000
CoCr + E. MAX	90,000
CoCr + 陶歯	90,000
CoCr + ハイブリット	60,000
レジン前装冠	45,000
金属冠	40,000
テンポラリー	4,000

義歯

(単位：円)

項 目	料金 (税抜き)
仮義歯	45,000
総義歯 (ボールまたはロケーターアタッチメント)	300,000
総義歯 (バーアタッチメント)	350,000

その他

(単位：円)

項 目	料金 (税抜き)
経過観察時CT検査	7,000

他院インプラントCT検査料

(単位：円)

項 目	料金 (税抜き)
術前CT撮影料	12,000
読影料	3,000
経過観察時CT検査	7,000