

保険外負担料（歯科）

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担として、下記の料金（税込）の実費負担をお願いしています。

令和7年6月1日現在

項目（歯科口腔外科）	料金（税込）
一部冠（貴金属）	44,000円
一部冠（チタン）	32,260円
一部冠 Co-Cr	31,674円
一部冠（金パラ）	22,000円
一部冠（セラミック冠）	49,887円
ハイブリッドセラミックレジンインレー	30,967円
ラミネートベニア	72,270円
ホストコア（支台築造料）	16,280円
全部金属冠（貴金属）	66,000円
全部金属冠（チタン）	60,500円
全部金属冠 Co-Cr	59,400円
全部金属冠（金パラ）	33,000円
レジン前装冠（貴金属）	71,500円
レジン前装冠（チタン）	66,000円
レジン前装冠 Co-Cr	64,800円
レジン前装冠（金パラ）	60,500円
陶材焼付金属冠（金合金）	88,000円
陶材焼付金属冠（チタン）	77,000円
陶材焼付金属冠（その他）	77,000円
陶材ジャケット冠	99,775円
陶材焼付ジルコニア冠	88,000円
全部ジルコニア冠	55,000円
全部ジルコニア審美冠	66,000円
オールハイブリッドレジン冠	39,908円
金属床総義歯（特殊合金）	209,585円
私費基本料（初診時）	3,315円
金属床義歯（維持装置等を含む） 1～4歯（特殊合金）	168,891円
私費基本料（再診時）	831円
金属床義歯（維持装置等を含む） 5～8歯（特殊合金）	187,098円
金属床義歯（維持装置等を含む） 9～11歯（特殊合金）	198,208円
金属床義歯（維持装置等を含む） 12～14歯（特殊合金）	209,585円
インプラント治療用X線大判4枚, CT, MRI	17,635円
インプラント治療用CT画像再構築処理	8,800円
インプラント治療用X線パント1枚	5,514円
ステント作成調整料（1～6歯）	21,670円
（遅）金属床総義歯（特殊）補診・顎検査	150,498円
（遅）金属床総義歯（特殊）顎検査	151,578円
（遅）金属床総義歯（特殊）補診	155,368円
ステント作成調整料（7～10歯）	24,200円
ステント作成調整料（11歯以上）	30,470円
診断用ペアリック加算（1～6歯）	5,500円
診断用ペアリック加算（7～10歯）	7,810円
診断用ペアリック加算（11歯以上）	10,120円
矯正伴うセットアップモデル（1～6歯）	6,745円
矯正伴うセットアップモデル（7～10歯）	9,055円
矯正伴うセットアップモデル（11歯以上）	10,790円
診断用ワックスアップ（1歯）	9,130円
診断用ワックスアップ（2歯以上）	6,820円
インプラント治療用機能訓練・診査用義歯作成	80,577円
インプラント治療用骨内安定性評価法	4,290円

項目（歯科口腔外科）	料金（税込）
デンタルX線撮影加算	706円
パノラマX線撮影加算	5,510円
即時負担加算	26,730円
インプラント植立（一次、1本）	183,920円
インプラント植立（一次、2本目以降）	93,060円
インプラント植立（二次）	21,381円
インプラント仮封冠	16,500円
インプラント補綴設計料	100,430円
インプラント治療用定期観察料（基本診療料含む）	2,037円
技工士による口腔インプラント上部	864円
インプラント治療用CBCT検査	13,200円
インプラント治療用CBCT画像解析料	8,800円
サージカルガイド（1本）	75,240円
サージカルガイド（2～4本）	92,180円
サージカルガイド（5本以上）	110,000円
インプラント周囲炎に対する剥離・搔爬	15,180円
インプラント周囲炎に対する骨補填材加算	22,000円
インプラント周囲炎に対する遮断膜加算	22,000円
機械的清掃加算（エアフローレーション等）	18,040円
ボーンアンカーブリッジ（貴金属）1	352,000円
ボーンアンカーブリッジ（貴金属）5	418,000円
ボーンアンカーブリッジ（貴金属）9	484,000円
ボーンアンカーブリッジ（貴金属）12	550,000円
ボーンアンカーブリッジ（チタン）1	242,000円
ボーンアンカーブリッジ（チタン）5	308,000円
ボーンアンカーブリッジ（チタン）9	385,000円
ボーンアンカーブリッジ（チタン）12	440,000円
ボーンアンカーブリッジ（Co-Cr）1	242,000円
ボーンアンカーブリッジ（Co-Cr）5	308,000円
ボーンアンカーブリッジ（Co-Cr）9	385,000円
ボーンアンカーブリッジ（Co-Cr）12	440,000円
暫間インプラント植立、補綴	43,200円
インプラント補綴修理金属（フレーム部分）を含まない	27,500円
インプラント補綴修理金属（フレーム部分）を含む	55,000円
オフィスリーチ	7,150円
オフィスリーチ（タッチアップ）	1,760円
（旧）簡易型マウスガード	11,000円
ホームリーチ	33,000円
ホームリーチ（カスタムトレ作製）	5,500円
ホームリーチ（タッチアップ・トレ代別）	5,500円
（旧）ダイレクトボンディングベニア	16,200円
ダイレクトボンディングベニア（単）	13,640円
ダイレクトボンディングベニア（複）	16,720円
ラミネートベニア	72,270円
ホワイトコート	1,100円
ウォキングブリーチ	1,100円
（旧）ホーセレインレー	49,887円
（新）陶材ジャケット冠	99,775円
機械的歯面清掃	2,755円
直接履髄法	37,400円

項目（歯科口腔外科）	料金（税込）
フッ化物洗口管理料	1,870円
口臭検査（ガスセンサー、官能検査）	1,650円
口臭ガスフロー検査	5,158円
口臭検査（口腔乾燥）	2,750円
口臭に関する相談	4,180円
フッ化物歯面塗布料	2,707円
妊婦歯科検診	4,400円
マウスガード	11,000円
前歯（1歯）	1,733円
臼歯（1歯）	3,005円
難抜歯（1歯）	5,315円
埋伏歯抜歯	11,550円
下顎水平埋伏智歯抜歯	12,707円
骨造成遮断膜加算	22,000円
骨造成骨補填材加算	22,000円
骨造成骨補填材加算（自家骨採取）	22,000円
上顎洞底挙上術（垂直アプローチ）	22,854円
上顎洞底挙上術（側方アプローチ：片側）	68,565円
上顎洞底挙上術（側方アプローチ：両側）	99,643円
骨增量術（口腔内2分の1顎未満）	44,000円
骨增量術（口腔内2分の1以上）	71,500円
骨增量術（口腔外）	100,760円
プロビジョナルクラウン	4,290円
ブリッジプロビジョナルレストレーション調整料	4,290円
ろう着料（貴金属）	13,200円
ろう着料（アタッチメント）	11,225円
隙（貴金属）	27,500円
隙（金パラ）	13,200円
隙（チタン）	16,500円
隙（Co-Cr）	16,500円
金属床義歯（維持装置等を含む）12～14歯（チタン合金）	301,127円
金属床義歯（維持装置等を含む）9～11歯（チタン合金）	250,910円
金属床義歯（維持装置等を含む）5～8歯（チタン合金）	216,050円
金属床義歯（維持装置等を含む）1～4歯（チタン合金）	178,090円
ノンクラスプ加工加算 1～3歯欠損	36,300円
ノンクラスプ加工加算 4～7歯欠損	41,800円
ノンクラスプ加工加算 8～14歯欠損	44,000円
義歯修理料（金属部分の修正を伴う）	21,240円
義歯修理料（金属部分の修正を伴わない）	5,500円
ブリッジプロビジョナルレストレーション調整料	4,290円
インプラントプロビジョナルレストレーションの修理（チェアサイド）	6,380円
インプラントプロビジョナルレストレーションの修理（ラボサイド）	9,570円
インプラントプロビジョナルレストレーションの修理（補強線追加加算）	7,370円
口腔インプラント上部構造の機械的歯面清掃研磨加算	880円

※なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。