

自費料金のご案内

保険外負担に関する事項

項目	種類	単位	税込価格(円)
歯ブラシ	マキシマM	1本	418
	EXシステム44M	1本	330
	ルシェロ	1本	391
	コンパクトスリム	1本	351
	tuft24 Medium Soft	1本	121
	one tuft システム	1本	363
	one tuft M	1本	363
歯間ブラシ	1箱	4本入	550
糸ようじ	ウルトラフロス	10本入	539
	ライオン DENT e-floss	1個	460
歯磨剤	チェックアップ(135g)	1個	660
	コンクール F	1個	1,100
	コンクール ジェルコートF	1個	1,100
	コンクール ジェルコートIP	1個	1,100
	コンクール リペリオ	1個	1,320
入れ歯用品	保存容器L	1個	136
	リテーナーボックス S	1個	146
	リテーナーボックス L	1個	178
	フィジオクリーン キラリ	1箱	1,078
	イータック オーラルケア	1個	2,200
口腔ケア	マウスポンジ	1本	42
	コンクール マウスリンス	1本	1,210
	コンクール マウスジェル	1本	1,650
巻鳥笛	長	1本	66
	短	1本	55
	長息生活	1本	286
バンガード		1個	5,500
ポリグリップ		1本	1100
ペコパンダ		1個	880

材料名	種類	単位	税込価格(円)
メタルボンド	単冠	1本	88,000
	ブリッジ	1本	88,000
	ブリッジ 小臼歯	1本	88,000
	ブリッジ 大臼歯	1本	110,000
GOLD	クラウン	1本	66,000
	インレー1級	1本	48,400
	インレー2級	1本	60,500
エステニア	クラウン	1本	44,000
	インレー1級	1本	22,000
	インレー2級	1本	27,500
ジルコニア	インレー	1本	55,000
	クラウン	1本	110,000
ゴールドコア	前歯	1本	55,000
	小臼歯	1本	55,000
	大臼歯	1本	77,000
ファイバーコア		1本	11,000
インプラント	相談料(パントモ)	1回	5,500
	検査料(CT・スタディモデル・口腔内写真)	1回	16,500
	上下部構造	1本	407,000
	上部構造	1本	203,500
	下部構造	1本	203,500
	インプラント メンテナンス	1回	5,500
骨造成	メンブレン+自家骨		55,000
	メンブレン+人工骨(1包)		55,000
	メンブレン+人工骨(2包)		77,000
	サイナスリフト(手技料)+人工骨		220,000
	サイナスリフト+人工骨+メンブレン		275,000
ノンクラスプ 義歯		両側	154,000
		片側	77,000
文書料	普通診断書 /警察診断書	1通	2,200
	指定様式診断書・ 証明書(生命保険等)	1通	5,500
	入院・通院証明書	1通	1,650

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用徴収や「サービス」や「物」についての費用徴収や「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。