

歯科保険外実費について

内 容		費 用 (税込)
①	インプラント	
	・基本検査料 (パノラマX線写真)	8,800 円
	・CT (画像処理あり・片顎) ※両顎 33,000円	22,000 円
	・CT (画像処理なし・片顎) ※両顎 16,500円	12,100 円
	・ステント	22,000 円 ~
	・1次手術料 (埋入手術)	194,000 円 ~
	・2次手術料 (補綴前処置)	36,000 円 ~
	・補綴料 (1本)	97,000 円 ~
	・テンポラリークラウン (仮歯)	16,500 円 ~
	・その他追加手術	状態により相談
<small>(参考) インプラント料金概算 1本約35万円、2本約60万円、3本約90万円、4本約120万円、5本約150万円</small>		
②	ゴールドインレー (金属量による) 小	55,000 円 ~
③	大	60,500 円 ~
④	ゴールドクラウン 小	77,000 円
⑤	大	88,000 円
⑥	硬質レジン前装冠 (小臼歯・大臼歯)	71,500 円
⑦	エステニア インレー	49,500 円
⑧	クラウン	71,500 円
⑨	メタルボンド	104,500 円
⑩	フルベイク	132,000 円
⑪	金属床 (コバルト、部分義歯1床)	220,000 円 ~
⑫	金属床 (コバルト、総義歯1床)	330,000 円 ~
⑬	エステティックデンチャー 1~3歯欠損 (片側)	110,000 円
⑭	4歯以上欠損 (片側)	165,000 円
⑮	4歯以上欠損 (両側)	275,000 円

受 付 R3年 2月 1日

提示期限 年 月 日

総 務 部