

歯科における保険外併用療養費について

① インプラント治療料（手術料）

※ 治療完了日までの受診料、保証期間内の薬剤料、レントゲン検査料を含む

項 目	料金（税込み）
1、術前検査料（レントゲン、CT、模型、口腔内写真）	21,000 円
2、埋込手術料 1 本	147,000 円
3、骨造成 1 歯	31,500 円
4、上顎洞挙上術（自家骨、骨補填剤使用）	
1) 外来日帰り・片側挙上	84,000 円
" ・同時両側挙上	126,000 円
2) 局所麻酔 1 泊 2 日入院・片側挙上	105,000 円
" ・同時両側挙上	147,000 円
3) 全身麻酔 2 泊 3 日入院・術前検査	21,000 円
" ・片側挙上	168,000 円
" ・同時両側挙上	210,000 円
4) 入院延長 1 日	21,000 円
5、使用材料	
オスフェリオン 1 g	16,170 円
セタライト 1 g	6,930 円
テルプラグ 1 個	1,575 円
テルダーミス 1 枚	2,940 円
カルシタイト 0.5 g	3,570 円
6、静脈内鎮静 1 回	10,500 円
7、サージカルガイド 1 装着	84,000 円

補綴治療料

項 目	料金（税込み）
8、ジルコニア 1 歯	189,000 円
歯冠のみ 1 歯	105,000 円
9、ポーセレン 1 歯	147,000 円
歯冠のみ 1 歯	63,000 円
10、前装金属冠 1 歯	105,000 円
歯冠のみ 1 歯	42,000 円
11、義歯タイプブリッジ 1 歯	42,000 円
12、総義歯タイプ	210,000 円
13、仮義歯	42,000 円
14、アバットメントまで 1 本	42,000 円
15、ナイトスプリント 1 装置（調整料込、6ヶ月保証）	10,500 円

項 目	料金（税込み）
16、受診料	
治療完了日から 5 年以内	1,050 円
6 年目以降：CT 以外の検査料、薬剤料含む	5,250 円
17、CT 検査料（治療完了日以降）	5,250 円
18、粘膜移植（6 年目以降：1 手術）	10,500 円

※ 保証期間及び返金について

歯冠部装着日を治療完了日とし、それ以降年 2 回以上のメンテナンスを受けられた方に対し、治療完了日から 5 年以内、問題発生時から 2 ヶ月以内の再治療を無料と致します。なお、治療費の返金は致しませんのでご了承ください。

※ 当治療費は、医療費控除の対象となります。

歯科における保険外併用療養費について

② その他

項 目	料金 (税込み)
受診料 ①-14 に準ずる	1,050 円
1、	
1) オールセラミックス 1本	105,000 円
2) ポーセレン 1本	84,000 円
3) ポーセレン前装冠 1本	42,000 円
4) レジン修復 1面	10,500 円
5) ファイバーポスト 1本	4,200 円
2、ホワイトニング 片顎	10,500 円
3、	
1) 歯芽移植 1本 (葉込)	50,400 円
2) レーザー治療 1回	2,100 円
3) メラニン色素除去 片顎	10,500 円

※ 保証期間及び返金について

1-1) ~ 4) : 治療完了日以降、年 1 回以上のメンテナンスを受けられた方に対し、治療完了日から 2 年以内、問題発生時から 2 ヶ月以内の再治療を無料と致します。

2 : 1 年以内の後戻りに対する再治療は無料と致します。

3-1) ~ 2) : 保険対象外

なお、治療費の返金は致しませんのでご了承ください。

※ 当治療費は、医療費控除の対象となります。

③ 他院インプラントCT検査料

項 目	料金 (税込み)
1、術前CT検査料	10,500 円
2、読影、診断料	2,100 円
3、経過観察時CT検査料	5,250 円