

5. 保険外負担に関する事項 ②

別紙7 歯科領域 保険適用外の料金		
区分	金 額	
診療料関連	診療料1(基本的な再診料として)	990円
	診療料1(再診及び時間外加算)	1,760円
	診療料1(再診及び休日加算)	3,300円
	診療料1(再診及び深夜加算)	6,950円
	診療料2(簡単な処置、処置等)	1,540円
	診療料3(時間を要する処置)	3,960円
	むし歯治療関連	
	歯冠修復(装着料、装着材料料、管理料含む。)	
	メタルインレー・アンレー (白金加金、金合金、チタン)	55,000円
	セラミックインレー	49,500円
むし歯治療関連	ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	33,000円
	特殊コンポジットレジン修復	
	単純	27,500円
	複雑	33,000円
	直接法ベニア	55,000円
	離開閉鎖(1箇所)	44,000円
	根管処置歯大型窩洞	66,000円
	ダイレクトブリッジ(1欠損)	99,000円
	補修	16,500円
	デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復	
むし歯治療関連	単純	44,000円
	複雑	49,500円
	直接法ベニア	71,500円
	離開閉鎖(1箇所)	60,500円
	根管処置歯大型窩洞	82,500円
	ダイレクトブリッジ(1欠損)	115,500円
	補修	33,000円
	毒美	
	歯の漂白	
	オフィスブリーチ	
むし歯治療関連	1歯	16,500円
	片側	27,500円
	両側	44,000円
	カスタムトレーを用いたホームブリーチ	
	片側	29,700円
	両側	44,000円
	薬剤追加	6,600円
	トレーのみ 1個につき	6,600円
	ユニバーサルトレーを用いたホームブリーチ	
	両側	29,700円
むし歯治療関連	薬剤追加(1回分)	2,970円
	ウオーキングブリーチ 1歯	16,500円
	エナメルマイクロブレイズン 1歯につき	11,000円
	低粘性レジン浸透法 1歯につき	33,000円
	歯内治療	
	根管治療(根管形成、根管充填まで、修復物除去、根管内異物除去、穿孔封鎖等を含む。)	
	前歯	40,923円
	小臼歯	66,491円
	大臼歯	92,059円
	歯根破折の確認	
むし歯治療関連	非外科的 1歯につき	11,000円
	外科的 1歯につき	33,000円
	根尖切除術	
	1歯につき	90,200円
	両側手術1歯増えるごとに	17,600円
	意図的再植術 1歯につき	22,000円
	歯周病治療関連	
	歯周治療関係	
	歯周疾患管理料	
	初診時	5,500円
むし歯治療関連	2回目以降	3,300円
	歯周組織検査	
	1歯から9歯まで	2,200円
	10歯から19歯まで	3,300円
	20歯以上	6,600円
	口腔内写真撮影(1回の撮影につき、枚数無関係)	5,500円
	咬合調整 1歯につき	1,100円
	歯周基本治療	
	1/3顎につき スケーリング	1,100円
	S R P	
むし歯治療関連	前歯 1歯につき	1,100円
	小臼歯 1歯につき	1,650円
	大臼歯 1歯につき	2,200円
	暫間固定	5,060円
	暫間固定修理	2,200円
	歯根リ 咬合床	26,400円
	歯周外科手術 基本料金	11,000円
	歯肉創縁縫合術、根尖側又は歯冠側移動術 1歯につき	5,500円
	側方移動術、F G G 1歯につき	11,000円
	ヘミセクション	6,930円
むし歯治療関連	歯肉腫瘍の消炎手術	2,750円
	知覚過敏処置 1歯につき	5,500円
	S P T 1回につき	5,500円
	レーザー治療関係	
	レーザーによる歯肉ポケット治療 1歯につき	6,600円
	レーザーによる歯肉切除 1歯につき	8,800円
	レーザーによるフラップ手術	
	基本料金	11,000円
	1歯につき	8,800円
	レーザーによるメラニン色素除去	
むし歯治療関連	1歯につき	3,300円
	顕微鏡併用加算	5,500円
	レーザーによるメタルトゥー除去	
	1歯につき	13,200円
	顕微鏡併用加算	5,500円
	歯周組織再生・審美手術	
	(術前後後管理料を含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10)	
	組織再生誘導法メンブレン設置手術 メンブレン1枚につき	71,500円
	除去手術料を含む	
	エムドゲイン板手術 1手術・1材料につき	55,000円
口 検 査	細菌検査	
	ペリオチェック 1サンプルにつき	2,200円
	P C R法 1歯1歯種につき	3,300円
	歯周病原性菌血清抗体検査 1回 1歯種につき	2,200円
	リンパ球抗体検査 1回 1歯種につき	2,200円
	歯周病リスク遺伝子型検査 1回 1遺伝子につき	11,000円
	口腔ケア関連	
	歯面研磨 1/3顎につき	5,500円
	機械的歯面清掃 1口腔単位 (歯面清掃当日の口腔保健指導を含む。)	5,500円
	口腔保健指導 1回につき	4,155円
口 検 査	フッ化物歯面塗布料	
	1口腔単位	2,708円
	家庭管理 1口腔単位	4,244円
	検査	
	口臭検査料	
	ガス口の使用	
	1回目	6,490円
	2回目以降	3,300円
	その他	
	1回につき	2,860円
口 検 査	口臭指導管理料	
	3軸リスク検査(唾液緩衝能測定器等)	3,300円
	4,950円	
	クラウン・ブリッジ関連	
	クラウン(可塑性オンレーを含む。)	
	チタンクラウン	77,000円
	貴金属クラウン	82,500円
	複重リジン前装冠(ポストクラウンを含む。)	
	金合金、チタン、チタン合金など	88,000円
	金銀パラジウム合金など	82,500円
口 検 査	ハイブリッドクラウン(金属不使用)	71,500円
	メタルボンドクラウン(貴金属、チタンとも)	110,000円
	ボンテック	
	金属	66,000円
	メタルボンド	99,000円
	複重リジン前装	71,500円
	クラウンコア加算	22,000円
	オールセラミッククラウン	110,000円
	オールセラミック橋体	99,000円
	ハイブリッド橋体	66,000円
口 検 査	仮装冠 1歯につき	2,200円
	ラミネートベニア	71,500円
	自費前装冠修理 1歯 1回につき	11,000円
	床義歯関連	
	複重リジン	22,000円
	部分床義歯(バー・クラスプ・レストを含む。)	
	コバルトクロム床	
	本体	(200,000円+5,000円×歯数)×1.10
	歯数のみ	5,500円
	コバルトクロム床の白金合金クラスプ追加	(25,000円×歯数)×1.10
口 検 査	貴金属床(白金合金と金合金)	
	本体	(260,000円+10,000円×歯数)×1.10
	歯数のみ	11,000円
	チタン床	
	本体	(200,000円+7,000円×歯数)×1.10
	歯数のみ	7,700円
	特殊義歯	
	本体	(100,000円+4,000円×歯数)×1.10
	歯数のみ	4,400円
	アタッチメント類の追加料金(設計料を含む。)	
口 検 査	アタッチメント類の追加料金 1歯につき	66,000円
	磁性アタッチメント追加修理	33,000円
	コーニス内冠(白金合金など、チタン、チタン合金含む。)	88,000円
	コーニス外冠 レジン前装含む。	110,000円
	(白金合金など：チタン、チタン合金含む。)	
	コーニス内冠(金銀パラジウムなど：コバルトクロム合金含む。)	44,000円
	コーニス外冠 レジン前装含む。	55,000円
	金銀パラジウムなど：コバルトクロム合金含む。)	
	全部床義歯	
	コバルトクロム床	264,000円
口 検 査	貴金属床(白金合金と金合金)	440,000円
	チタン床	308,000円
	特殊義歯	198,000円
	人工歯 追加料金	503,690円
	金属歯 1歯につき	22,000円
	仮義歯	
	本体のみ	(70,000円+5,000円×歯数)×1.10
	歯数のみ	5,500円
	義歯修理料金 リバースを含む。	22,000円
	インプラント関連	
口 検 査	診察関連	
	相談料	3,850円
	血液検査	保険10割×1.10
	診断用フックスアップ 1歯につき	2,200円
	診断用ステント作成・調整料(1歯につき・フックスアップを含む。)	6,600円
	手術関連(手術に伴う投薬料は保険10割×1.10)	
	インプラント埋入手術(1本につき。2次手術を含む。)	198,000円
	鎮静管理料及び手術管理料(モニタリング)を含む。)	

別紙7 歯科領域 保険適用外の料金 (続き)		
区分	金 額	
口 検 査	インプラント埋入手術2次手術のみ	33,000円
	(1本につき。治療用アパットメント含む。)	
	インプラント仮装冠のみ作製	31,500円+医療材料の購入価格×1.10
	(他院で埋入済みの場合)	
	骨移植	
	A(1部位：ソケットリフト等)	33,000円
	B(1部位：顎堤増大術)	55,000円
	(特定保険医療材料は保険10割×1.10)	
	Iインプラント 1本につき	27,500円
	ミニインプラント 4本まで	44,000円
口 検 査	インプラント手術支援システム	
	顎骨模型(局部のみ)とサージカルガイドのセット(片側)	
	4個まで	75,429円
	5個まで	79,619円
	6個まで	83,810円
	7個まで	89,048円
	顎骨模型(フルサイズ)とサージカルガイドのセット(片側)	
	4個まで	98,476円
	5個まで	102,667円
	6個まで	107,906円
口 検 査	7個まで	112,096円
	補綴関連	
	インプラント上部構造	242,000円
	(インプラント仮装冠、アパットメント等を含む。)	
	インプラントポニティック(白金合金、金合金、チタン) 1歯につき	110,000円
	インプラントサブストラクチャーフレーム	440,000円
	(チタン、ジルコニア) 1装置につき	
	歯槽補綴装置(フロセラ、サイドスクリュー等) 1歯につき	22,000円
	アタッチメント(磁性、ポール等) 1本につき	82,500円
	アタッチメント(バー、マグネット等) 1本につき	165,000円
口 検 査	Iインプラント用TEK 1歯につき	11,000円
	インプラント補綴物修理料	
	メタル含む。 1歯につき	60,500円
	メタル含まない。 1歯につき	33,000円
	メンテナンヌ関連	
	定期観察料1	2,200円
	定期観察料2(他院での処置後の場合)	5,500円
	インプラント口腔洗浄料	847円
	歯科レジン関連	
	歯科レジン用歯科料(自費補綴物カウンセリングを含む。)	5,500円
口 検 査	口腔内補綴物の金属試料元素分析及び診断料 1試料につき	2,750円
	装飾品の金属試料元素分析及び診断料	1,980円
	バルク試料元素分析(他科等から依頼のもの)	1,980円
	金属修復物溶出傾向測定 1口腔単位	5,500円
	L S T検査 金属・薬剤とも 1試料につき	8,800円
	スプリント関連	
	金属スプリント	220,000円
	自費スプリント調整料 1来院につき	5,500円
	マウスガード関連	
	マウスガード	
口 検 査	単純	5,500円
	複層	11,000円
	ロスワックス法	22,000円
	フェイスガード	33,000円
	マウスガード調整料 1回につき	1,100円
	フェイスガード調整料 1回につき	3,300円
	スリッパプリントタイプ マウスピース	5,500円
	ソムノデントタイプ マウスピース	157,144円
	小児歯科関連	
	小児定期観察	
口 検 査	簡単な検査を含む。	4,961円
	主に口腔内検査	2,289円
	保険・咬合指導の定期観察	
	口腔内検査のみの場合	2,200円
	口腔内検査以外の検査を含む場合	4,950円
	保険	
	検査料	9,350円
	診断料	7,753円
	保険装置料	
	可搬式(片側)	27,500円
口 検 査	接着による固定式	11,000円
	バンドループ	13,615円
	クラウン・ループ	14,484円
	クラウン・ディスプレイ・シェー	0,000円
	リンガルアーチ型	22,000円
	調節料	
	単純(チェアサイドでの調整)	2,289円
	複雑(装置を預かる場合)	5,500円
	咬合指導	
	複雑(装置を預かる場合)	5,500円
口 検 査	咬合検査	
	検査料(機能検査料を含む。)	5,500円
	診断料	22,000円
	装置料	19,800円
	単純	22,267円
	複雑(1)	28,947円
	複雑(2)	44,383円
	固定	18,077円
	調節料	
	単純	2,488円
口 検 査	複雑	7,957円
	観察料	3,300円
	異所歯出誘導処置	9,816円
	スライスカット(乳歯・永久歯の便宜の割合)	1,100円
	歯面抜去	2,200円
	萌出困難歯の開窓術	2,200円
	(咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開閉を伴わない場合)	
	口腔衛生指導料	
	小児歯科指導料	724円
	母子口腔保健指導料	2,420円
口 検 査	P R Gバリアコート(1〜2歯)	1,309円
	P R Gバリアコート(2歯増すこと)	1,309円
	歯科矯正関連	
	相談料	4,846円
	基本検査料	80,300円
	機能検査料	44,660円
	特殊検査料	
	顎顔面形状予測	11,880円
	染色体検査	29,480円
	形態異常原因検査	9,900円
口 検 査	口腔内3Dスキャン料(ライナー矯正用)	34,760円
	診断料	
	セットアップなし	36,740円
	セットアップあり	78,540円
	セットアップ料	41,800円
	基本施術料	168,546円
	5歯から8歯まで	59,400円
	4歯以下	29,596円
	装置料	
	ダイレクトボンディング装置(片側)	
口 検 査	金属ブラケット	98,780円
	プラスチックブラケット	99,880円
	セラミックブラケット	110,000円
	セクショナルアーチ(片側)	50,160円
	急速拡大装置	51,920円
	Wタイプ拡大装置	50,600円
	舌側弧線装置	38,500円
	唇側弧線装置	33,457円
	ホールディングアーチ	33,220円
	パワータンパー	32,780円
口 検 査	リッパバンパー	33,000円
	タンククリップ	43,560円
	ヘッドギア	38,720円
	デンキキャップ	31,900円
	上顎前方牽引装置	51,260円
	機械的顎矯正装置	
	簡単：F K Oやモノブロック等	62,480円
	複雑：フレネルケルや拡大ネジ付 F K O等	72,160円
	床矯正装置(片側)	40,260円
	拡大床矯正装置(片側)	46,640円
口 検 査	オールスクリュー	22,660円
	ダイナミックポジションナー	33,000円
	ヘッドギア付きダイナミックポジションナー	75,460円
	スライディングプレート	29,700円
	リンガルブラケット	255,200円
	インダレクトボンディング装置(片側)	108,900円
	マウスピース型カスタムメイド矯正装置(15枚以上)	39,600円
	マウスピース型カスタムメイド矯正装置(8〜14枚、両側)	35,400円
	マウスピース型カスタムメイド矯正装置(8〜14枚、片側)	189,200円
	マウスピース型カスタムメイド矯正装置(7枚以下、両側)	162,800円
口 検 査	マウスピース型カスタムメイド矯正装置(7枚以下、片側)	138,380円
	5枚以上の治療計画の変更料(ライナーからライナー)	21,780円
	8〜14枚の治療計画の変更料(1年以内1回目)(ライナーからライナー)	21,780円
	8〜14枚の治療計画の変更料(1年以内2回目以降もしくは1年以降)(ライナーからライナー)	45,980