国立大学法人東京医科歯科大学歯学部附属病院諸料金規則

（平成１６年４月１日
規則第７１号）

第１条　東京医科歯科大学歯学部附属病院（以下「本院」という。）で徴収する診療等に関する料金の額及びその徴収方法については、この規則の定めるところによる。

第２条　本院で徴収する診療等の料金は、次に掲げるもの及び別表に掲げるもののほか、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律の規定による診療報酬の算定方法（平成 20 年厚生労働省告示第 59 号）の別表第１医科診療報酬点数表及び別表第２歯科診療報酬点数表に定める点数に 10 円（交通事故に係る自費診療にあっては 20 円、日本国籍を有さず、且つ日本国内で有効な公的健康保険を有しない患者における自費診療にあっては 30 円とする。）を乗じて得た額並びに入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準（平成 18 年厚生労働省告示第 99 号）の別表に定める額（ただし、消費税法（昭和 63 年法律第 108 号）及び地方税法（昭和 25 年法律第 226 号）の規定により消費税及び地方消費税が課される診療等の料金については、その額に 100 分の 110 を乗じて得た額）とする。

イ　特別室使用料

個室Ａ　　普通室の料金に、１日につき 44,000 円を加算する。

個室Ｂ　　普通室の料金に、１日につき 27,500 円を加算する。

ロ　文書料（法令に基づき無料で交付すべきものを除く。）

診断書料（院内）	１通につき	3,300 円
診断書料（院外）	１通につき	6,600 円
英文診断書料	１通につき	11,000 円
死亡診断書料（院内）	１通につき	3,850 円
死亡診断書料（院外）	１通につき	7,700 円
証明書・意見書等（院内）（歯科医師作成の証明書等）	１通につき	3,300 円
証明書・意見書等（院外）（歯科医師作成の証明書等）	１通につき	4,950 円
自賠責診断書	１通につき	7,700 円
自賠責明細書	１通につき	5,500 円
領収済証明（事務作成の証明書）	１通につき	2,200 円
その他内容証明（事務作成の証明書）	１通につき	2,200 円

ハ　薬剤容器料　　１個　　110 円

ニ　治験に係る診療で保険外併用療養費支給対象外となる料金については、本項の本文に規定する料金の額を準用する。

ホ　その他歯科領域の諸料金　　別表のとおり

ヘ　診療情報の提供に係る料金

診療録等複写料（電子式複写）　１枚につき　　21 円

Ｘ線フィルム複写料　　１枚につき半切　　828 円
大角　　692 円
大四ッ切　　587 円
四ッ切　　493 円
六ッ切　　378 円
Ｘ線画像情報提供料（CD-R 複写）1 枚につき　1,100 円

ト　医師面談料　１回につき　5,500 円

チ　セカンドオピニオン外来料　　１回　44,000 円
セカンドオピニオン外来料（海外在住）　１回　88,000 円

リ　食事選択メニュー料　１食　220 円

ヌ　死後処置料　１回につき　8,800 円

２　社会保険、社会福祉等関係法令に基づく患者又は費用負担等について特段の協定等を行っている患者に係る診療等に関する料金の額及びその徴収方法は、前項の定めるところによるほか、当該法令又は協定等の定めるところによる。

３　前２項の規定にかかわらず、同項の規定により難いものについては、個々の診療等の料金徴収の都度学長が定める。

第３条　入院又は退院当日の特別室使用料は、入院又は退院時の時間にかかわらず１日分の料金とする。

２　転室した日の特別室使用料は、転入した室の料金とする。

３　患者の希望により、病室の患者収容定員を減じて入室させた場合の特別室使用料は、当該病室の等級を相当級に繰り上げた額を基準としてその都度学長が定める。

第４条　外来患者にかかる診療等の料金は原則として前納とし、入院患者にかかる診療等の料金は、毎月１日から末日までの分を翌月に徴収する。ただし、退院の場合にあっては、退院までの分を退院時に徴収する。

第５条　この規則に定める各諸料金項目については、年１回、それぞれの料金が妥当であるかの検討・見直しを行うものとする。

第６条　この規則の施行に必要な事項は別に定める内規による。

附　則

この規則は、平成１６年４月１日から施行する。

附　則（平成１７年１２月２８日規則第３１号）

この規則は、平成１８年１月１日から施行する。

附　則（平成１９年１０月１９日規則第１７号）

この規則は、平成１９年１０月１９日から施行する。

附　則（平成２０年８月２９日規則第４１号）

この規則は、平成２０年８月２９日から施行し、平成２０年７月１日から適用する。

附　則（平成２１年９月１日規則第４１号）

この規則は、平成２１年１２月１日から施行する。

附　則（平成２２年３月２３日規則第２３号）

この規則は、平成２２年４月１日から施行する。

附　則（平成２３年１月１３日規則第４号）

この規則は、平成２３年２月１日から施行する。

附　則（平成２３年９月１２日規則第８７号）

この規則は、平成２３年１０月１日から施行する。

附　則（平成２３年４月１９日規則第６７号）

この規則は、平成２４年５月１日から施行する。

附　則（平成２４年５月１８日規則第７０号）

この規則は、平成２４年６月１日から施行する。

附　則（平成２４年１２月１１日規則第１１０号）

この規則は、平成２５年１月１日から施行する。

附　則（平成２５年５月９日規則第６５号）

この規則は、平成２５年１０月１日から施行する。

附　則（平成２６年３月３１日規則第１２号）

この規則は、平成２６年４月１日から施行する。

附　則（平成２５年４月９日規則第２７号）

この規則は、平成２６年５月１日から施行する。

附　則（平成２６年５月１９日規則第３８号）

この規則は、平成２６年６月１日から施行する。

附　則（平成２６年８月７日規則第６７号）

この規則は、平成２６年８月１日から施行する。

附　則（平成２７年３月３１日規則第９３号）

この規則は、平成２７年４月１日から施行する。

附　則（平成２７年６月１１日規則第１４６号）

この規則は、平成２７年７月１日から施行する。

附　則（平成２７年７月３１日規則第１６５号）

この規則は、平成２７年８月１日から施行する。

附　則（平成２７年９月１８日規則第１９６号）

この規則は、平成２７年１０月１日から施行する。

附　則（平成２７年１１月１０日規則第２０５号）

この規則は、平成２７年１１月１０日から施行し、平成２７年１０月１３日から適用する。

附　則（平成２８年３月１６日規則第１９号）

この規則は、平成２８年４月１日から施行する。

附　則（平成２８年６月９日規則第１０７号）

この規則は、平成２８年６月９日から施行し、平成２８年５月１日から適用する。

附　則（平成２８年８月１５日規則第１３１号）

この規則は、平成２８年１０月１日から施行する。

附　則（平成２９年２月２１日規則第２７号）

この規則は、平成２９年２月２１日から施行し、平成２９年２月１日から適用する。

附　則（平成２９年３月３０日規則第５２号）

この規則は、平成２９年４月１日から施行する

附　則（平成２９年７月２５日規則第１０７号）

この規則は、平成２９年７月２５日から施行し、平成２９年７月１日から適用する。

附　則（平成２９年８月４日規則第１１２号）

この規則は、平成２９年１０月１日から施行する。

附　則（平成２９年１１月６日規則第１２８号）

この規則は、平成２９年１１月６日から施行し、平成２９年１月１日から適用する。

附　則（平成３０年７月１８日規則第５５号）

この規則は、平成３０年７月１８日から施行し、平成３０年２月１日から適用する。

附　則（平成３０年８月７日規則第６６号）

この規則は、平成３０年８月７日から施行し、平成３０年５月１日から適用する。

附　則（平成３０年８月２２日規則第７２号）

この規則は、平成３０年８月２２日から施行し、平成３０年７月１日から適用する。

附　則（平成３０年９月２８日規則第８７号）

この規則は、平成３０年９月２８日から施行し、平成３０年９月１日から適用する。

附　則（平成３０年１０月２６日規則第１２５号）

この規則は、平成３０年１０月２６日から施行し、平成３０年１０月１日から適用する。

附　則（平成３０年１１月３０日規則第１２６号）

この規則は、平成３０年１１月３０日から施行し、平成３０年１１月１日から適用する。

附　則（平成３０年１２月２７日規則第１２７号）

この規則は、平成３１年２月１日から施行する。

附　則（平成３１年１月２３日規則第２７号）

この規則は、平成３１年３月１日から施行する。

附　則（平成３１年２月２８日規則第２８号）

この規則は、平成３１年２月２８日から施行し、平成３１年２月１日から適用する。

附　則（平成３１年２月２８日規則第２９号）

この規則は、平成３１年４月１日から施行する。

附　則（平成３１年４月１７日規則第５２号）

この規則は、平成３１年４月１７日から施行し、平成３１年４月１日から適用する。

附　則（令和元年５月９日規則第７１号）

この規則は、令和元年７月１日から施行する。

附　則（令和元年６月２８日規則第９１号）

この規則は、令和元年７月１日から施行する。

附　則（令和元年８月２１日規則第９９号）

この規則は、令和元年９月１日から施行する。

附　則（令和元年９月２６日規則第１０７号）

この規則は、令和元年１０月１日から施行する。

附　則（令和元年１１月１日規則第１１２号）

この規則は、令和元年１２月１日から施行する。

附　則（令和２年２月１２日規則第１１号）

この規則は、令和２年２月１２日から施行し、令和２年２月１日から適用する。

附　則（令和２年３月３１日規則第２０号）

この規則は、令和２年４月１日から施行する。

附　則（令和２年１０月１６日規則第１１５号）

この規則は、令和３年１月１日から施行する。

附　則（令和２年１１月１３日規則第１３２号）

この規則は、令和３年１月１日から施行する。

附　則（令和２年１２月２２日規則第１４２号）

この規則は、令和３年１月１日から施行し、令和２年４月１日から適用する。

附　則（令和２年１２月２２日規則第１４３号）

この規則は、令和３年１月１日から施行する。

附　則（令和３年４月２８日規則第５６号）

この規則は、令和３年４月２８日から施行し、令和３年７月１日から適用する。

国立大学法人東京医科歯科大学歯学部附属病院私費料金表

1-1　保険適用外の料金

基本診療料（初診）		
基本診療料（初診）	4,400	円
基本診療料（再診）		
基本診療料（再診）	1,430	円
医学管理料		
薬剤管理指導料(入院)	5,500	円
薬剤管理指導料(外来)	2,750	円
診療情報提供書作成料1	4,180	円
診療情報提供書作成料2（セカンドオピニオン）	8,250	円
診療情報連携共有料（1回につき）	1,980	円
*全身管理が必要な患者で医科診療を行う医療機関に求めた場合のみ		
総合診療関連		
歯科ドック	44,000	円
歯科ドック（クリーニング付き）	55,000	円
投薬関連		
外来調剤料	2,750	円
相談料関連		
先端歯科受診相談料	5,500	円
むし歯外来関連		
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
ポーセレンインレー・アンレー	49,500	円
ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	38,500	円
特殊レジンを用いた修復（単純）	27,500	円
特殊レジンを用いた修復（複雑）	33,000	円
特殊レジンを用いたベニア修復	55,000	円
特殊レジンを用いた修復（補修）	16,500	円
特殊レジンを用いた修復（離開閉鎖）	44,000	円
特殊レジンを用いた修復（大型歯冠形態回復修復）	66,000	円
特殊レジンを用いた欠損修復（ダイレクトブリッジ）	99,000	円
審美		
歯の漂白　1 歯単位　生活歯に限る	8,250	円
歯の漂白　片顎単位　生活歯に限る	27,500	円
歯の漂白（ホームブリーチ）　1 口腔単位 診断料、1 週間分の薬剤料含む	44,000	円
歯の漂白（ホームブリーチ）　延長料 1 週間分の薬剤料、観察料含む	6,600	円
ホームブリーチ 3DS 用トレー　1 個につき	6,600	円
歯の漂白（ウォーキングブリーチ）　1 歯単位	8,250	円
3DS による口腔内除菌療法	44,000	円
診断用ワックスアップ（1歯）	2,420	円
予防		
矯正歯科治療中のう蝕予防プログラム	110,000	円
シーラント（1歯）	3,300	円
シーラント（全顎）	33,000	円
歯内治療		
※根管治療（前歯）　※（根管形成、根管充填まで。修復物除去、	42,900	円
※根管治療（小臼歯）　根管内異物除去、穿孔封鎖などを含む）	70,400	円
※根管治療（大臼歯）	96,800	円
顕微鏡下診断（非外科的）　1 歯単位	11,550	円
顕微鏡下診断（外科的）　1 歯単位	34,650	円
根尖切除術　1 歯につき	94,600	円
根尖切除術　同時手術時 1 歯増えるごとに	18,700	円
意図的再植術　1 歯単位	23,100	円
歯周病外来関連		
歯周疾患管理料（初診時）	5,500	円
歯周疾患管理料（2 回目以降）	3,300	円
歯周組織検査（1-19 歯）	5,500	円
歯周組織検査（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）	3,300	円
スクリーニングCT撮影　1回につき	5,500	円
歯周基本治療　1/3 顎につき　スケーリング	1,100	円
歯周基本治療SRP　前歯　1歯につき	3,300	円
歯周基本治療SRP　臼歯　1歯につき	4,400	円
咬合調整　1歯につき	1,100	円
暫間固定	5,060	円
暫間固定修理	2,200	円
歯軋り　咬合床（ハードタイプ） 顎関節関連スプリント製作・装着（ハードタイプ）参照		
知覚過敏処置　1歯につき	550	円
SPT　1回につき	5,500	円
歯肉膿瘍の消炎手術	5,500	円
歯周外科手術　基本料金	22,000	円
（術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険 10 割×1.1 円）		
歯肉剥離掻爬術(骨整形を含む)、根尖側 or 歯冠側移動術　1歯につき	11,000	円
歯肉弁側方移動術、FGG、結合組織移植　1歯につき	22,000	円
歯根分離、歯根切除、トンネリング	13,200	円
歯周組織再生手術、歯周形成外科手術、歯槽堤増大手術加算1回につき	55,000	円
メンブレン設置手術（メンブレン A）	44,000	円
メンブレン設置手術（メンブレン B）	33,000	円
エムドゲイン投与手術　1手術・1材料毎	26,400	円
リグロス投与手術　1手術・1材料毎	39,600	円
異種骨移植	44,000	円
人工骨移植（人工骨 A）	33,000	円
人工骨移植（人工骨 B）	33,000	円
自家骨移植	33,000	円
顕微鏡併用加算	5,500	円
レーザー治療関係		
レーザー使用加算　1歯につき	3,300	円
レーザーによる歯肉切除　1歯につき	8,800	円
レーザーによるインプラント体周囲ポケット治療	8,800	円
レーザーによるメラニン色素除去　1歯につき	3,300	円
レーザーによるメタルタトゥー除去　1歯につき	13,200	円
検査		
細菌検査（ペリオチェック）　1 サンプル毎	2,200	円
細菌検査（PCR 法）　1 歯 1 菌種毎	3,300	円
細菌検査（リアルタイム PCR 法）		
1 菌種	14,300	円
2 菌種	19,580	円
3 菌種	24,200	円
4 菌種	28,600	円
5 菌種	33,000	円
歯周病原性菌血清抗体価検査　1 回 1 菌種毎	2,200	円
歯周病原細菌血清抗体価検査（デメカル血液検査キット）	14,300	円
リンパ球膜抗原検査　1 回 1 分子毎	2,200	円
歯周病リスク遺伝子型検査　1 回 1 遺伝子毎	11,000	円
息さわやか外来関連		
口臭検査料（ガスクロ使用:1 回目）	7,040	円
口臭検査料（ガスクロ使用:2 回目以降）	4,400	円
口臭検査料（官能検査:1 回毎）	1,650	円
口臭検査料（ブレストロン:1 回毎）	1,650	円
口臭指導管理料	3,520	円
口腔ケア関連		
歯面研磨　1/3 顎単位	660	円
予防処置		
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含む）	6,600	円
口腔保健指導　1 回毎	2,640	円
フッ化物塗布等　1 口腔単位	2,640	円
家庭管理料（フッ化物洗口剤処方）	2,640	円
クラウン・ブリッジ関連		
クラウン		
チタンクラウン	99,000	円
貴金属クラウン	99,000	円
硬レ前装冠	104,500	円
ハイブリッド型硬質レジンジャケットクラウン　金属不使用	71,500	円
メタルボンド Cr（貴金属）	137,500	円
フルジルコニアクラウン(ステイニングなし)	110,000	円
フルジルコニアクラウン（ステインニングあり）	137,500	円
オールセラミック Cr（ジルコニアフレーム）	137,500	円
オールセラミック Cr（ジルコニアを除く）	110,000	円
ポストクラウン	99,000	円
ポンティック（チタン）	99,000	円
ポンティック（貴金属）	99,000	円
ポンティック（硬レ前装）	104,500	円
ポンティック（ハイブリッド型硬質レジン）	71,500	円
ポンティック（メタルボンド）	137,500	円
ポンティック（フルジルコニア（ステインニングなし））	110,000	円
ポンティック（フルジルコニア（ステインニングあり））	137,500	円
ポンティック（ジルコニアフレーム）	137,500	円
クラウンコア加算	26,400	円
仮封冠　1 歯毎	2,420	円
ラミネートベニア	71,500	円
私費前装冠修理　1 歯 1 回につき	12,100	円
ジルコニアアンレー（ステインニングなし）	110,000	円
ジルコニアアンレー（ステインニングあり）	137,500	円
ハイブリッドレジン仮封冠　1 歯毎	13,200	円
診断用ワックスアップ（1歯）　むし歯外来関連診断用ワックスアップ（1歯）参照		
床義歯関連		
部分床義歯（バー・クラスプ・レスト込み）		
コバルトクロム床（両側設計）	330,000	円
コバルトクロム床（片側設計）	165,000	円
チタン床（両側設計）	363,000	円
チタン床（片側設計）	181,500	円
白金加金床（両側設計）	495,000	円
白金加金床（片側設計）	275,000	円
特殊義歯（両側設計）	165,000	円
特殊義歯（片側設計）	82,500	円
ワイヤークラスプレジン床義歯（鋳造構造物なし）	88,000	円
ノンクラスプ加算（両側設計）	82,500	円
ノンクラスプ加算（片側設計）	55,000	円
白金加金クラスプ加算（キャストクラスプ）　1個につき	27,500	円
白金加金クラスプ加算（ワイヤークラスプ）　1個につき	16,500	円
アタッチメント類の追加料金（設計料込み）		
アタッチメント類の追加料金　1 歯毎	66,000	円
磁性アタッチメント追加修理	33,000	円

国立大学法人東京医科歯科大学歯学部附属病院私費料金表

OPAアタッチメント	44,000	円
OPAアタッチメントリング交換	8,800	円
根面キャップ	24,200	円
コーヌス内冠 （白金加金など：チタン、チタン合金含む）	88,000	円
コーヌス外冠 レジン前装含む （白金加金など：チタン、チタン合金含む）	110,000	円
コーヌス内冠 （金銀パラジウムなど：Co-Cr 合金含む）	44,000	円
コーヌス外冠 レジン前装含む （金銀パラジウムなど：Co-Cr 合金含む）	55,000	円
診断用ワックスアップ（1歯）	むし歯外来関連診断用ワックスアップ（1歯）参照	
全部床義歯		
コバルトクロム床	352,000	円
貴金属床（白金加金と金合金）	517,000	円
チタン床	440,000	円
ジルコニア床	352,000	円
特殊義歯		
特殊義歯（Ⅰ）レジン床、仮義歯含む	165,000	円
特殊義歯（Ⅱ）特殊床用材料、イボベース、軟質材料	385,000	円
特殊義歯（Ⅲ）審美加工義歯	550,000	円
人工歯 追加料金		
金属歯 1 歯毎	22,000	円
義歯修理料（ⅣからⅥはチェアサイドでの修理）		
義歯修理（Ⅰ）フレーム鋳造（部分増設含む）大連結子追加	66,000	円
義歯修理（Ⅱ）フレーム鋳造（部分増設含む） キャストクラスプ追加	22,000	円
義歯修理（Ⅲ）人工歯交換、リベース（フレーム再利用）	66,000	円
義歯修理（Ⅳ）リライン、増歯、増床、ワイヤークラスプ追加	22,000	円
義歯修理（Ⅴ）人工歯脱離・前装脱離、破折等	8,250	円
義歯修理（Ⅵ）調整料	5,500	円
義歯調整料		
義歯調整料A「簡単」	1,100	円
義歯調整料B「複雑」	2,200	円
義歯調整料C「困難」	3,300	円
インプラント関連		
診査関連		
相談料	4,840	円
血液検査	保険 10 割×1.1	円
インプラント周囲組織検査	2,420	円
インプラント周囲細菌検査 1本につき	14,520	円
診断用ワックスアップ 1 歯につき	2,420	円
診断用ステント作製・調整料（1 歯につき：ワックスアップ含む）	7,260	円
投薬	保険 10 割×1.1	円
手術関連（手術に伴う投薬料は保険 10 割×1.1 円）		
インプラント手術 A （1 次＋2 次手術、仮封冠、補綴用アバットメント含む） 1 本に	440,000	円
埋入手術時のサージカルガイド使用（6 補綴歯数以内）	60,500	円
埋入手術時のサージカルガイド使用（7 補綴歯数以上）	121,000	円
インプラント手術 B （1 次＋2 次手術のみ） 1 本につき	275,000	円
インプラント手術 C （1 次手術のみ） 1 本につき	220,000	円
インプラント 2 次手術 1 本につき 本院埋入	55,000	円
インプラント 2 次手術 1 本につき 他院埋入	88,000	円
インプラント仮封冠 本院埋入	55,000	円
インプラント仮封冠 他院埋入	77,000	円
骨移植 A（1 部位：ソケットリフト等）	36,300	円
骨移植 B（1 部位：顎堤増大術）	60,500	円
（特定保険医療材料料は保険 10 割×1.1 円）		
骨移植時の骨補填材使用	36,300	円
骨移植時の遮断膜使用	24,200	円
スケーリング 1本につき	1,815	円
デブライドメント 1本につき	3,025	円
インプラントプラスティ 1本につき	14,520	円
骨整形術（osteoplasty） 1本につき	60,500	円
周囲炎処置時の自家骨移植	60,500	円
周囲炎処置時の骨移植(自家骨以外)	60,500	円
IP インプラント 1 本につき	30,250	円
ミニインプラント 4 本まで	484,000	円
インプラント体 除去 1本につき	30,250	円
補綴関連		
インプラント最終上部構造 本院埋入	110,000	円
インプラント最終上部構造 他院埋入 （白金加金、金合金、チタン、ジルコニア） 1 歯につき	165,000	円
インプラントポンティック （白金加金、金合金、チタン、ジルコニア） 1 歯につき	121,000	円
アバットメント（材料、加工料含む）1歯につき 本院埋入	110,000	円
アバットメント（材料、加工料含む）1歯につき 他院埋入	132,000	円
インプラントサブストラクチャーフレーム （チタン、ジルコニア） 1 装置につき	484,000	円
審美補綴加算（プロセラ、サイドスクリューなど） 1 本につき	24,200	円
アタッチメント（磁性、ボール等） 1 本につき	90,750	円
アタッチメント（テレスコープ、バー等） （白金加金、金合金、チタン） 1 本につき	181,500	円
IP インプラント用 TEK 1 歯につき	12,100	円
インプラント補綴物修理料（メタル含む） 1 歯につき	66,550	円
インプラント補綴物修理料（メタル含まない） 1 歯につき	36,300	円
メインテナンス関連		
定期観察料 1	2,420	円
定期観察料 2（他院での処置後の場合）	6,050	円
IOD パーツ交換 複雑（アバットメント等交換） 1 インプラント支台につき	24,200	円
IOD パーツ交換 簡単（リテンションディスク等交換）	6,050	円
歯科アレルギー関連		
歯科アレルギー相談料 （私費補綴物カウンセリングを含む）	6,050	円
金属試料元素分析および診断料（1 試料毎）	7,150	円
LST 検査（1 試料毎）（金属・薬剤とも）	9,680	円
金属パッチテスト 1回につき（薬剤料を含む）	13,200	円
材料パッチテスト（材料 1～5 種類）	13,200	円
材料パッチテスト（材料 6～10 種類）	22,000	円
材料パッチテスト（材料 11 種類以上）	30,800	円
スプリント関連		
金属スプリント	220,000	円
私費スプリント調整料 1 来院毎	5,500	円
スポーツ歯科関連		
スポーツデンタルチェック	16,500	円
基本診査	3,300	円
筋電図検査	11,000	円
咬合分析	5,500	円
唾液検査	5,500	円
マウスガード		
マウスガード（単層）	5,500	円
マウスガード（複層）	11,000	円
マウスガード（ロストワックス法）	22,000	円
マウスガード（特殊）	27,500	円
マウスガード用印象採得・咬合採得	2,200	円
マウスガード調製料 1 回につき	1,100	円
フェイスガード		
顔面印象採得	5,500	円
顔面模型	1,650	円
フェイスガード（アイマスクタイプ）	33,000	円
フェイスガード（チンキャップタイプ）	38,500	円
フェイスガード調製料 1 回につき	3,300	円
いびきー無呼吸歯科治療関連		
スリープスプリントタイプ マウスピース	57,750	円
ソムノデントタイプ マウスピース	165,000	円
ソムノデントフュージョン本体(ウィング可撤式)	165,000	円
サイレンサーSL（上下分離型 OA）	77,000	円
ソフトタイプ マウスピース（上下一体型軟質 OA）	71,500	円
TSD（舌前突型マウスピース）	49,500	円
TAP（上下分離型 OA）	93,500	円
ソムノデントエアー	108,900	円
ソムノデント調整	4,400	円
ソムノデントエラスティック付与	7,700	円
ソムノデント修理(エアー除く)		
ソムノデント リセットバイト	16,500	円
ソムノデント ウィング破損	13,200	円
ソムノデント 上顎再製作	33,000	円
ソムノデント 下顎再製作	27,500	円
ソムノデント 上下顎再製作	38,500	円
ソムノデント 内面リベース	22,000	円
サイレンサーSL コネクター・アンカー交換	3,300	円
サイレンサーSL 破損修理	8,800	円
サイレンサーSL リセットバイト	11,000	円
サイレンサーSL 片顎(上 or 下顎)再製作	16,500	円
サイレンサーSL 上下顎再製作	27,500	円
サイレンサーSL 調整	3,300	円
ソフトOA修理	8,800	円
ソフトOA 上下顎再製作	33,000	円
ソフトOA 調整	3,300	円
いびき・無呼吸簡易睡眠検査	16,500	円
小児歯科関連		
う蝕リスク検査（小児）	4,950	円
う蝕リスク検査（母子または父子 1 組）	8,800	円
挿管時口腔内保護用マウスピース（直接法）	2,750	円
硫酸第二鉄溶液を用いた乳歯生活歯髄切断法	6,600	円
乳歯生活歯髄切断法後の根管治療（乳臼歯）	4,400	円
根管治療（乳臼歯）	11,000	円
審美的乳臼歯歯冠修復	16,500	円
進行性吸収窩処置 （意図的再植術または歯肉剥離掻把術との併用）	11,000	円
保隙		
保隙 検査料	9,350	円
保隙 診断料	7,700	円

国立大学法人東京医科歯科大学歯学部附属病院私費料金表

保隙装置料　可撤式（片顎）　診断料含む	35,200	円
保隙装置料　接着による固定式　診断料含む	18,700	円
保隙装置料　バンドループ　診断料含む	18,700	円
保隙装置料　クラウン・ループ　診断料含む	22,000	円
保隙装置料　クラウン・ディスタル・シュー　診断料含む	29,700	円
保隙装置料　リンガルアーチ型　診断料含む	29,700	円
保隙　調節料　単純（チェアサイドでの調整）	2,200	円
保隙　調節料　複雑（装置を預かる場合）	5,500	円
咬合誘導		
咬合誘導　相談料	5,500	円
咬合誘導　検査料	22,000	円
咬合誘導　機能検査料	11,000	円
咬合誘導　診断料	21,780	円
咬合誘導　装置料　単純	31,460	円
咬合誘導　装置料　複雑	48,400	円
咬合誘導　装置料　保定	19,360	円
咬合誘導　調節料	5,500	円
咬合誘導　観察料	3,300	円
小児外科手術		
スライスカット（乳歯・永久歯の便宜的削合）	1,100	円
乳歯抜歯	2,200	円
矯正治療のための乳歯分割抜去	12,100	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、骨の開削を伴わない場合）		
永久歯用既成金属冠	10,450	円
歯科矯正関連		
相談料	5,082	円
基本検査料Ⅰ	40,260	円
基本検査料Ⅱ	44,132	円
機能検査料	46,893	円
特殊検査料		
顔貌形態予測	12,474	円
染色体検査	30,954	円
形態異常病因検査	10,395	円
診断料（セットアップなし）	38,577	円
診断料（セットアップあり）	82,467	円
セットアップ料	43,890	円
基本施術料	176,946	円
基本施術料（セクショナルアーチ等で 8 歯以下の場合）	62,370	円
装置料		
ダイレクトボンディング装置（片顎）金属ブラケット	103,719	円
ダイレクトボンディング装置（片顎）プラスチックブラケット	104,874	円
ダイレクトボンディング装置（片顎）セラミックブラケット	115,500	円
セクショナルアーチ（片顎）	52,668	円
ホワイトワイヤー加算	165,000	円
急速拡大装置	57,200	円
W タイプ拡大装置	53,130	円
舌側弧線装置	40,425	円
舌側弧線装置（パラタルバー付）	51,425	円
ホールディングアーチ	34,881	円
ホールディングアーチ（パラタルバー付）	45,881	円
パラタルバー	34,419	円
リップバンパー	34,650	円
タングクリブ（可撤式）	45,738	円
タングクリブ（固定式）	24,200	円
ヘッドギアー	40,656	円
チンキャップ	33,495	円
上顎前方牽引装置（フェイスマスクタイプ）	53,823	円
上顎前方牽引装置（ホルンタイプ）	64,823	円
FKO	68,728	円
バイオネーター	68,728	円
ツインブロック	89,346	円
BJA	89,346	円
拡大ネジ付きバイオネーター	79,376	円
フレンケル	79,376	円
床矯正装置（片顎）	44,000	円
バイトプレート	33,000	円
ペンデュラム	66,000	円
拡大床矯正装置（片顎）	51,304	円
オーラルスクリーン	24,926	円
口腔筋機能療法　初回	4,400	円
口腔筋機能療法　2回目以降	2,750	円
ダイナミックポジショナー	71,390	円
ヘッドギア付きダイナミックポジショナー	83,006	円
スライディングプレート	32,670	円
リンガルブラケット	280,720	円
インダイレクトボンディング装置（片顎）	114,345	円
保定装置		
ホーレータイプ・サーカムタイプ（片顎）	42,042	円
QCM リテーナー（片顎）	44,000	円
スプリングリテーナー（片顎）	35,200	円
スプリント／スプリントタイプリテーナー（片顎）	26,400	円
スプリントタイプアライナー（片顎）	44,000	円
FSW リテーナー（片顎）	17,325	円
固定式保定装置（片顎）	33,000	円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+FSW リテーナー	48,400	円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+固定式保定装置	61,600	円
調節料	6,160	円
観察料	3,960	円
転医資料料	18,480	円
病的移動歯の復位処置		
床装置によるもの	44,000	円
ダイレクトボンディング装置によるもの	52,668	円
歯の挺出		
磁性アタッチメントによるもの	66,000	円
その他の材料等（接着性レジン、エラスティックゴム等）によるもの	11,000	円
矯正用アンカープレートインプラント埋入術　1枚につき	55,000	円
同除去料	11,000	円
矯正用アンカースクリューインプラント埋入術　1 本につき	27,500	円
同除去料	5,500	円
装置修理料（小児・矯正共通	装置料の 50%	
小児歯科関連		
保隙		
保隙装置料　可撤式（片顎）	17,600	円
保隙装置料　接着による固定式	9,350	円
保隙装置料　バンドループ	9,350	円
保隙装置料　クラウン・ループ	11,000	円
保隙装置料　クラウン・ディスタル・シュー	14,850	円
保隙装置料　リンガルアーチ型	14,850	円
咬合誘導		
咬合誘導　装置料　単純	15,730	円
咬合誘導　装置料　複雑	24,200	円
咬合誘導　装置料　保定	9,680	円
歯科矯正関連		
装置料		
ダイレクトボンディング装置（片顎）金属ブラケット	51,860	円
ダイレクトボンディング装置（片顎）プラスチックブラケット	52,437	円
ダイレクトボンディング装置（片顎）セラミックブラケット	57,750	円
セクショナルアーチ（片顎）	26,334	円
急速拡大装置	28,600	円
W タイプ拡大装置	26,565	円
舌側弧線装置	20,213	円
舌側弧線装置（パラタルバー付）	25,713	円
ホールディングアーチ	17,441	円
ホールディングアーチ（パラタルバー付）	22,941	円
パラタルバー	17,210	円
リップバンパー	17,325	円
タングクリブ（可撤式）	22,869	円
タングクリブ（固定式）	12,100	円
ヘッドギアー	20,328	円
チンキャップ	16,748	円
上顎前方牽引装置（フェイスマスクタイプ）	26,912	円
上顎前方牽引装置（ホルンタイプ）	32,412	円
FKO	34,364	円
バイオネーター	34,364	円
ツインブロック	44,673	円
BJA	44,673	円
拡大ネジ付きバイオネーター	39,688	円
フレンケル	39,688	円
床矯正装置（片顎）	22,000	円
バイトプレート	16,500	円
ペンデュラム	33,000	円
拡大床矯正装置（片顎）	25,652	円
オーラルスクリーン	12,463	円
ダイナミックポジショナー	35,695	円
ヘッドギア付きダイナミックポジショナー	41,503	円
スライディングプレート	16,335	円
リンガルブラケット	140,360	円
インダイレクトボンディング装置（片顎）	57,173	円
保定装置		
ホーレータイプ・サーカムタイプ（片顎）	21,021	円
QCM リテーナー（片顎）	22,000	円
スプリングリテーナー（片顎）	17,600	円
スプリント／スプリントタイプリテーナー（片顎）	13,200	円
スプリントタイプアライナー（片顎）	22,000	円
FSW リテーナー（片顎）	8,663	円
固定式保定装置（片顎）	16,500	円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+FSW リテーナー	24,200	円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+固定式保定装置	30,800	円
顎関節関連		
各種検査		
研究用模型（印象、バイト含む）　1 組につき	3,300	円
咬合診査（専用検査機器使用）　1 回につき	3,850	円
診療費		
顎関節症関連診察料加算（診療ごと）	2,200	円
TCH コントロール指導料（初回のみ）	5,500	円

国立大学法人東京医科歯科大学歯学部附属病院私費料金表

顎関節・咀嚼筋リハビリ指導料（初回のみ）	5,500	円
パンピングマニュピュレーション（麻酔含）	11,000	円
マニュピュレーション・筋マッサージ実施料（20分）	3,300	円
薬剤料	（保険 10 割×1.1）	円
精神療法料（簡易精神療法、自己催眠療法等）	3,300	円
10 分につき（時間超過については切り上げ）		
スプリント		
印象採得	1,650	円
製作・装着（ハードタイプ）	36,300	円
製作・装着（ソフトタイプ）	22,000	円
調製料（2 回目以降、ハードタイプのみ）	2,750	円
顎義歯関連		
スピーチエイド調製料	5,500	円
顎義歯加算（簡単）	22,000	円
顎義歯加算（困難）	44,000	円
顎義歯加算（著困）	66,000	円
口腔機能検査	11,000	円
顎義歯機能印象	11,000	円
リップシールド	11,000	円
顔面補綴装置	43,780	円
顔面補綴装置（既製義眼を含む複雑欠損）	75,460	円
顔面補綴装置（オーダーメイド義眼を含む複雑欠損）	165,000	円
鼻孔弁 NSV	66,000	円
鼻孔弁 NSV　調整	5,500	円
スペシャルケア外来関連		
カンジダ検査	3,300	円
摂食リハビリ外来関連		
訪問嚥下診療料	18,160	円
オンライン診療による嚥下機能評価	17,294	円
歯科放射線関連		
放射線相談料	4,400	円
顎関節撮影　シューラー氏法（4 画像）	6,050	円
顎関節撮影　眼窩関節法（2 画像）　フィルム 1 枚につき	6,050	円
MRI 検査	24,200	円
CT 検査	18,150	円
CT 画像再構築処理	3,520	円
CT/MRI/CR デジタルデータ出力（CD にて配布）　1 回につき	1,485	円
CT ｽﾃﾝﾄ撮影料　1 回につき	3,520	円
小照射野コーンビーム CT　1回につき	14,300	円
パノラマ撮影（デジタル画像）　フィルム 1 枚につき	6,050	円
頭部 X 線規格撮影（デジタル画像）　フィルム 1 枚につき	6,050	円
頭部単純撮影（デジタル画像）　フィルム 1 枚につき	6,050	円
X 線画像複製料（デジタル画像）　フィルム 1 枚につき	2,420	円
デンタル　フィルム 1 枚につき	660	円
エックス線透視下非観血的唾石摘出術	52,800	円
口腔外科関連		
便宜抜歯（術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険 10 割×1.1 円）		
切歯	5,500	円
犬歯	8,800	円
小臼歯	9,900	円
大臼歯	16,000	円
埋伏歯（半埋伏歯含む）	33,000	円
小手術関連（術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険 10 割×1.1 円）		
上顎洞底挙上術（口腔内片側）	82,500	円
上顎洞底挙上術（口腔内両側）	165,000	円
上顎洞底挙上術（口腔外片側）	110,000	円
上顎洞底挙上術（口腔外両側）	220,000	円
埋伏歯開窓牽引術（矯正治療の一環としての治療の場合）	29,543	円
※歯槽提形成術（歯槽骨垂直性仮骨延長術）　1/2 顎まで	44,000	円
※歯槽提形成術（歯槽骨垂直性仮骨延長術）　1/2 顎を超える	88,000	円
骨移植 A（1 部位：ソケットリフト等）	36,300	円
※骨移植 B（1 部位：顎堤増大術）　※特定保険医療材料	60,500	円
※骨移植 C（口腔外　1/2 顎まで）　保険 10 割×1.1 円	110,000	円
※骨移植 D（口腔外　1/2 顎を超える）	220,000	円
骨移植 A、B：骨採取部位は口腔内		
骨移植 C、D：骨採取部位は口腔外		
歯牙移植	77,000	円
口腔前庭拡張術（特定保険医療材料料は保険 10 割×1.1 円）	33,000	円
遊離頬粘膜、遊離口蓋粘膜、遊離歯肉移植術	8,800	円
皮弁修正術	44,000	円
自己フィブリンによる骨・粘膜再生療法	16,500	円
3D モデル作製	27,000	円
補綴関連		
発音嚥下補助装置用金属床	176,000	円
発音嚥下補助装置の付加料（スピーチエイド、パラタルリフト）	28,600	円
発音嚥下補助装置調整料	4,400	円
理学療法関連		
温熱療法（近赤外線）　1 回につき	440	円
検査関連		
感覚検査料	2,200	円
麻酔外来・ペインクリニック関連		
麻酔科診断料	4,950	円
鎮静管理料　2 時間まで	33,000	円
鎮静管理料　以後 30 分ごと	5,500	円
亜酸化窒素吸入鎮静法　2 時間まで（薬剤料を含まない）	24,200	円
亜酸化窒素吸入鎮静法　以後 30 分ごと（薬剤料を含まない）	2,750	円
手術管理料（モニタリング）　2 時間まで	16,500	円
手術管理料（モニタリング）　以後 30 分ごと	2,200	円
全身麻酔　2 時間まで	110,000	円
全身麻酔　以後 30 分ごとに	27,500	円
入院・術後管理		
術後管理料（回復室・病棟）	11,000	円
（鎮静法・モニタリング施行時のみの適応し、回復室・病棟の区別はしない）		
外来全身麻酔管理料（日帰り入院）	18,700	円
（日帰り全身麻酔を行った時に算定）		
①入院　1 日につき（入院日数 4 日以内）	18,700	円
②入院　5 日から 8 日まで	110,000	円
③入院　以後 1 日につき（ただし入院日数 12 日まで）	18,700	円
④入院　13 日から 16 日まで	220,000	円
⑤入院　以後 1 日につき	18,700	円
ドラッグチャレンジテスト　1 薬剤（薬剤料を含む）	16,500	円
皮内テスト　1 回につき（薬剤料を含む）	11,000	円
プリックテスト　1 回につき（薬剤料を含む）	11,000	円
表面電極通電療法	6,050	円
針治療	4,840	円
針通電療法	5,940	円
灸　1 回につき	2,750	円
音楽療法　1 回につき	1,540	円
ソフトレーザー照射　1 回につき	1,650	円
スーパーライザー照射　1回につき	1,760	円
イオントフォレーシス　1 回につき	5,940	円
自律訓練法　1 回につき	1,210	円
痛みのグループ療法　1 回につき	880	円
知覚閾値検査　1 回につき	2,200	円
ペインクリニック指導管理料	1,650	円
味覚検査（濾紙ディスク法）	4,400	円
歯科心身医療外来関連		
歯科心身症療養管理料	1,650	円
歯科心身医学療法	1,100	円
心理テスト	1,100	円
投薬料	保険 10 割×1.1	円
デジタルデンティストリー関連		
口腔内スキャナ加算（スキャン毎）	3,850	円
口腔内スキャンデータ（スキャン毎）	5,500	円
3Dプリント模型（1顎）	11,000	円
診断用デジタルワックスアップ（1歯につき）	770	円
診断用デジタルワックスアップ（CAM加工加算）（1歯につき）	1,650	円

先 端 歯 科 診 療 セ ン タ ー 料 金 表

1-2　保険適用外の料金（先端歯科診療センター）

基本診療料（初診）		
基本診療料（初診）	4,840	円
基本診療料（再診）		
基本診療料（再診）	1,573	円
医学管理料		
薬剤管理指導料(入院)	6,050	円
薬剤管理指導料(外来)	3,025	円
診療情報提供書作成料1	4,598	円
診療情報提供書作成料2（セカンドオピニオン）	9,075	円
診療情報連携共有料（1回につき）	2,178	円
*全身管理が必要な患者で医科診療を行う医療機関に求めた場合のみ		
総合診療関連		
歯科ドック	143,000	円
投薬関連		
外来調剤料	3,025	円
むし歯外来関連		
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）	60,500	円
ポーセレンインレー・アンレー	54,450	円
ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	42,350	円
特殊レジンを用いた修復（単純）	30,250	円
特殊レジンを用いた修復（複雑）	36,300	円
特殊レジンを用いたベニア修復	60,500	円
特殊レジンを用いた修復（補修）	18,150	円
特殊レジンを用いた修復（離開閉鎖）	48,400	円
特殊レジンを用いた修復（大型歯冠形態回復修復）	72,600	円
特殊レジンを用いた欠損修復（ダイレクトブリッジ）	108,900	円
審美		
歯の漂白　1 歯単位　生活歯に限る	9,075	円
歯の漂白　片顎単位　生活歯に限る	30,250	円
歯の漂白（ホームブリーチ）　1 口腔単位	48,400	円
診断料、1 週間分の薬剤料含む		
歯の漂白（ホームブリーチ）　延長料	7,260	円
1 週間分の薬剤料、観察料含む		
ホームブリーチ 3DS 用トレー　1 個につき	7,260	円
歯の漂白（ウォーキングブリーチ）　1 歯単位	9,075	円
3DS による口腔内除菌療法	48,400	円
診断用ワックスアップ（1歯）	2,420	円
予防		
矯正歯科治療中のう蝕予防プログラム	121,000	円
シーラント（1歯）	3,630	円
シーラント（全顎）	36,300	円
歯内治療		
※根管治療（前歯）　※（根管形成、根管充填まで。修復物除去、	47,190	円
※根管治療（小臼歯）　根管内異物除去、穿孔封鎖などを含む）	77,440	円
※根管治療（大臼歯）	106,480	円
顕微鏡下診断（非外科的）　1 歯単位	12,705	円
顕微鏡下診断（外科的）　1 歯単位	38,115	円
根尖切除術　1 歯につき	104,060	円
根尖切除術　同時手術時 1 歯増えるごとに	20,570	円
意図的再植術　1 歯単位	25,410	円
歯周病外来関連		
歯周疾患管理料（初診時）	6,050	円
歯周疾患管理料（2 回目以降）	3,630	円
歯周組織検査（1－19 歯）	6,050	円
歯周組織検査（20 歯以上）	7,260	円
口腔内写真撮影（1 回の撮影につき、枚数無関係）	3,630	円
スクリーニングCT撮影　1回につき	6,620	円
歯周基本治療　1/3 顎につき　スケーリング	1,210	円
歯周基本治療SRP　前歯　1歯につき	3,850	円
歯周基本治療SRP　臼歯　1歯につき	4,950	円
咬合調整　1歯につき	1,210	円
暫間固定	5,566	円
暫間固定修理	2,420	円
歯軋り　咬合床（ハードタイプ）		
顎関節関連スプリント製作・装着（ハードタイプ）参照		
知覚過敏処置　1歯につき	605	円
SPT　1回につき	6,050	円
歯肉膿瘍の消炎手術	7,040	円
歯周外科手術　基本料金	26,400	円
（術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険 10 割×1.1 円）		
歯肉剥離掻爬術(骨整形を含む)、根尖側 or 歯冠側移動術　1歯につき	13,200	円
歯肉弁側方移動術、FGG、結合組織移植　1歯につき	26,400	円
歯根分離、歯根切除、トンネリング	19,800	円
歯周組織再生手術、歯周形成外科手術、歯槽堤増大手術加算　1回につき	60,500	円
メンブレン設置手術（メンブレン A）	48,400	円
メンブレン設置手術（メンブレン B）	36,300	円
エムドゲイン投与手術　1手術・1材料毎	39,600	円
リグロス投与手術　1手術・1材料毎	43,560	円
異種骨移植	48,400	円
人工骨移植（人工骨 A）	36,300	円
人工骨移植（人工骨 B）	36,300	円
自家骨移植	44,000	円
顕微鏡併用加算	6,050	円
レーザー治療関係		
レーザー使用加算　1歯につき	3,960	円
レーザーによる歯肉切除　1歯につき	9,680	円
レーザーによるインプラント体周囲ポケット治療	9,680	円
レーザーによるメラニン色素除去　1歯につき	3,630	円
レーザーによるメタルタトゥー除去　1歯につき	14,520	円
検査		
細菌検査（ペリオチェック）　1 サンプル毎	2,420	円
細菌検査（PCR 法）　1 歯 1 菌種毎	3,630	円
細菌検査（リアルタイム PCR 法）		
1 菌種	15,730	円
2 菌種	21,538	円
3 菌種	26,620	円
4 菌種	31,460	円
5 菌種	36,300	円
歯周病原性菌血清抗体価検査　1 回 1 菌種毎	2,420	円
歯周病原細菌血清抗体価検査（デメカル血液検査キット）	15,730	円
リンパ球膜抗原検査　1 回 1 分子毎	2,420	円
歯周病リスク遺伝子型検査　1 回 1 遺伝子毎	12,100	円
息さわやか外来関連		
口臭検査料（ガスクロ使用:1 回目）	7,744	円
口臭検査料（ガスクロ使用:2 回目以降）	4,840	円
口臭検査料（官能検査:1 回毎）	1,815	円
口臭検査料（ブレストロン:1 回毎）	1,815	円
口臭指導管理料	3,872	円
口腔ケア関連		
歯面研磨　1/3 顎単位	726	円
予防処置		
機械的歯面清掃　1 口腔単位	7,260	円
（歯面清掃当日の口腔保健指導含む）		
口腔保健指導　1 回毎	2,904	円
フッ化物塗布等　1 口腔単位	2,904	円
家庭管理料（フッ化物洗口剤処方）	2,904	円
クラウン・ブリッジ関連		
クラウン		
チタンクラウン	108,900	円
貴金属クラウン	108,900	円
硬レ前装冠	114,950	円
ハイブリッド型硬質レジンジャケットクラウン　金属不使用	78,650	円
メタルボンド Cr（貴金属）	151,250	円
フルジルコニアクラウン（ステインニングなし）	121,000	円
フルジルコニアクラウン（ステインニングあり）	151,250	円
オールセラミック Cr（ジルコニアフレーム）	151,250	円
オールセラミック Cr（ジルコニアを除く）	121,000	円
ポストクラウン	108,900	円
ポンティック（チタン）	108,900	円
ポンティック（貴金属）	108,900	円
ポンティック（硬レ前装）	114,950	円
ポンティック（ハイブリッド型硬質レジン）	78,650	円
ポンティック（メタルボンド）	151,250	円
ポンティック（フルジルコニア（ステインニングなし））	121,000	円
ポンティック（フルジルコニア（ステインニングあり））	151,250	円
ポンティック（ジルコニアフレーム）	151,250	円
クラウンコア加算	29,040	円
仮封冠　1 歯毎	2,662	円
ラミネートベニア	78,650	円
私費前装冠修理　1 歯 1 回につき	13,310	円
ジルコニアアンレー（ステインニングなし）	121,000	円
ジルコニアアンレー（ステインニングあり）	151,250	円
ハイブリッドレジン仮封冠　1 歯毎	14,520	円
診断用ワックスアップ（1歯）　むし歯外来関連診断用ワックスアップ（1歯）参照		
床義歯関連		
部分床義歯（バー・クラスプ・レスト込み）		
コバルトクロム床（両側設計）	363,000	円
コバルトクロム床（片側設計）	181,500	円
チタン床（両側設計）	399,300	円
チタン床（片側設計）	199,650	円
白金加金床（両側設計）	544,500	円
白金加金床（片側設計）	302,500	円
特殊義歯（両側設計）	181,500	円
特殊義歯（片側設計）	90,750	円
ワイヤークラスプレジン床義歯（鋳造構造物なし）	88,000	円
ノンクラスプ加算（両側設計）	90,750	円
ノンクラスプ加算（片側設計）	60,500	円
白金加金クラスプ加算（キャストクラスプ）　1個につき	30,250	円
白金加金クラスプ加算（ワイヤークラスプ）　1個につき	18,150	円
アタッチメント類の追加料金（設計料込み）		
アタッチメント類の追加料金　1 歯毎	72,600	円
磁性アタッチメント追加修理	36,300	円
OPAアタッチメント	48,400	円
OPAアタッチメントリング交換	9,680	円

先端歯科診療センター料金表

根面キャップ	26,620	円
コーヌス内冠（白金加金など：チタン、チタン合金含む）	96,800	円
コーヌス外冠　レジン前装含む（白金加金など：チタン、チタン合金含む）	121,000	円
コーヌス内冠（金銀パラジウムなど：Co-Cr 合金含む）	48,400	円
コーヌス外冠　レジン前装含む（金銀パラジウムなど：Co-Cr 合金含む）	60,500	円
診断用ワックスアップ（1歯）　むし歯外来関連診断用ワックスアップ（1歯）参照		
全部床義歯		
コバルトクロム床	387,200	円
貴金属床（白金加金と金合金）	568,700	円
チタン床	484,000	円
ジルコニア床	387,200	円
特殊義歯		
特殊義歯（Ⅰ）レジン床、仮義歯含む	181,500	円
特殊義歯（Ⅱ）特殊床用材料、イボベース、軟質材料	423,500	円
特殊義歯（Ⅲ）審美加工義歯	605,000	円
人工歯　追加料金		
金属歯　1 歯毎	24,200	円
義歯修理料（ⅣからⅥはチェアサイドでの修理）		
義歯修理（Ⅰ）フレーム鋳造（部分増設含む）大連結子追加	72,600	円
義歯修理（Ⅱ）フレーム鋳造（部分増設含む）キャストクラスプ追加	24,200	円
義歯修理（Ⅲ）人工歯交換、リベース（フレーム再利用）	72,600	円
義歯修理（Ⅳ）リライン、増歯、増床、ワイヤークラスプ追加	24,200	円
義歯修理（Ⅴ）人工歯脱離・前装脱離、破折等	9,075	円
義歯修理（Ⅵ）調整料	6,050	円
義歯調整料		
義歯調整料A「簡単」	1,210	円
義歯調整料B「複雑」	2,420	円
義歯調整料C「困難」	3,630	円
インプラント関連		
診査関連		
相談料	4,840	円
血液検査	保険 10 割×1.1	円
インプラント周囲組織検査	2,420	円
インプラント周囲細菌検査　1本につき	14,520	円
診断用ワックスアップ　1 歯につき	2,420	円
診断用ステント作製・調整料（1 歯につき：ワックスアップ含む）	7,260	円
投薬	保険 10 割×1.1	円
手術関連（手術に伴う投薬料は保険 10 割×1.1 円）		
インプラント手術 A	440,000	円
（1 次＋2 次手術、仮封冠、補綴用アバットメント含む）1 本につき		
埋入手術時のサージカルガイド使用（6 補綴歯数以内）	60,500	円
埋入手術時のサージカルガイド使用（7 補綴歯数以上）	121,000	円
インプラント手術 B	275,000	円
（1 次＋2 次手術のみ）　1 本につき		
インプラント手術 C	220,000	円
（1 次手術のみ）　1 本につき		
インプラント 2 次手術　1 本につき　本院埋入	55,000	円
インプラント 2 次手術　1 本につき　他院埋入	88,000	円
インプラント仮封冠　本院埋入	55,000	円
インプラント仮封冠　他院埋入	77,000	円
骨移植 A（1 部位：ソケットリフト等）	36,300	円
骨移植 B（1 部位：顎堤増大術）	60,500	円
（特定保険医療材料料は保険 10 割×1.1 円）		
骨移植時の骨補填材使用	36,300	円
骨移植時の遮断膜使用	24,200	円
スケーリング　1本につき	1,815	円
デブライドメント　1本につき	3,025	円
インプラントプラスティ　1本につき	14,520	円
骨整形術（osteoplasty）　1本につき	60,500	円
周囲炎処置時の自家骨移植	60,500	円
周囲炎処置時の骨移植(自家骨以外)	60,500	円
IP インプラント　1 本につき	30,250	円
ミニインプラント　4 本まで	484,000	円
インプラント体　除去　1本につき	30,250	円
補綴関連		
インプラント最終上部構造　本院埋入	110,000	円
インプラント最終上部構造　他院埋入	165,000	円
（白金加金、金合金、チタン、ジルコニア）　1 歯につき		
インプラントポンティック	121,000	円
（白金加金、金合金、チタン、ジルコニア）　1 歯につき		
アバットメント（材料、加工料含む）1歯につき　本院埋入	110,000	円
アバットメント（材料、加工料含む）1歯につき　他院埋入	132,000	円
インプラントサブストラクチャーフレーム	484,000	円
（チタン、ジルコニア）　1 装置につき		
審美補綴加算（プロセラ、サイドスクリューなど）1 本につき	24,200	円
アタッチメント（磁性、ボール等）　1 本につき	90,750	円
アタッチメント（テレスコープ、バー等）（白金加金、金合金、チタン）　1 本につき	181,500	円
IP インプラント用 TEK　1 歯につき	12,100	円
インプラント補綴物修理料（メタル含む）　1 歯につき	66,550	円
インプラント補綴物修理料（メタル含まない）　1 歯につき	36,300	円
メインテナンス関連		
定期観察料 1	2,420	円
定期観察料 2（他院での処置後の場合）	6,050	円
IOD パーツ交換　複雑（アバットメント等交換）1 インプラント支台につき	24,200	円
IOD パーツ交換　簡単（リテンションディスク等交換）	6,050	円
歯科アレルギー関連		
歯科アレルギー相談料　（私費補綴物カウンセリングを含む）	6,655	円
金属試料元素分析および診断料（1 試料毎）	7,865	円
LST 検査（1 試料毎）（金属・薬剤とも）	10,648	円
金属パッチテスト　1回につき（薬剤料を含む）	14,520	円
材料パッチテスト（材料 1～5 種類）	14,520	円
材料パッチテスト（材料 6～10 種類）	24,200	円
材料パッチテスト（材料 11 種類以上）	33,880	円
スプリント関連		
金属スプリント	242,000	円
私費スプリント調整料　1 来院毎	6,050	円
スポーツ歯科関連		
スポーツデンタルチェック	18,150	円
基本診査	3,630	円
筋電図検査	12,100	円
咬合分析	6,050	円
唾液検査	6,050	円
マウスガード		
マウスガード（単層）	6,050	円
マウスガード（複層）	12,100	円
マウスガード（ロストワックス法）	24,200	円
マウスガード（特殊）	30,250	円
マウスガード用印象採得・咬合採得	2,420	円
マウスガード調製料　1 回につき	1,210	円
フェイスガード		
顔面印象採得	6,050	円
顔面模型	1,815	円
フェイスガード（アイマスクタイプ）	36,300	円
フェイスガード（チンキャップタイプ）	42,350	円
フェイスガード調製料　1 回につき	3,630	円
いびき－無呼吸歯科治療関連		
スリープスプリントタイプ　マウスピース	63,525	円
ソムノデントタイプ　マウスピース	181,500	円
ソムノデントフュージョン本体(ウィング可撤式)	181,500	円
サイレンサーSL（上下分離型 OA）	84,700	円
ソフトタイプ　マウスピース（上下一体型軟質 OA）	78,650	円
TSD（舌前突型マウスピース）	54,450	円
TAP（上下分離型 OA）	102,850	円
ソムノデントエアー	119,790	円
ソムノデント調整	4,840	円
ソムノデントエラスティック付与	8,470	円
ソムノデント修理(エアー除く)		
ソムノデント　リセットバイト	18,150	円
ソムノデント　ウィング破損	14,520	円
ソムノデント　上顎再製作	36,300	円
ソムノデント　下顎再製作	30,250	円
ソムノデント　上下顎再製作	42,350	円
ソムノデント　内面リベース	24,200	円
サイレンサーSL　コネクター・アンカー交換	3,630	円
サイレンサーSL　破損修理	9,680	円
サイレンサーSL　リセットバイト	12,100	円
サイレンサーSL　片顎(上 or 下顎)再製作	18,150	円
サイレンサーSL　上下顎再製作	30,250	円
サイレンサーSL　調整	3,630	円
ソフトOA修理	9,680	円
ソフトOA　上下顎再製作	36,300	円
ソフトOA　調整	3,630	円
いびき・無呼吸簡易睡眠検査	18,150	円
小児歯科関連		
う蝕リスク検査（小児）	5,445	円
う蝕リスク検査（母子または父子 1 組）	9,680	円
挿管時口腔内保護用マウスピース（直接法）	3,025	円
硫酸第二鉄溶液を用いた乳歯生活歯髄切断法	7,260	円
乳歯生活歯髄切断法後の根管治療（乳臼歯）	4,840	円
根管治療（乳臼歯）	12,100	円
審美的乳臼歯歯冠修復	18,150	円
進行性吸収窩処置（意図的再植術または歯肉剥離掻把術との併用）	12,100	円
保隙		
保隙　検査料	10,285	円
保隙　診断料	8,470	円
保隙装置料　可撤式（片顎）　診断料含む	38,720	円
保隙装置料　接着による固定式　診断料含む	20,570	円
保隙装置料　バンドループ　診断料含む	20,570	円
保隙装置料　クラウン・ループ　診断料含む	24,200	円

先端歯科診療センター料金表

保隙装置料　クラウン・ディスタル・シュー　診断料含む	32,670	円
保隙装置料　リンガルアーチ型　診断料含む	32,670	円
保隙　調節料　単純（チェアサイドでの調整）	2,420	円
保隙　調節料　複雑（装置を預かる場合）	6,050	円
咬合誘導		
咬合誘導　相談料	6,050	円
咬合誘導　検査料	24,200	円
咬合誘導　機能検査料	12,100	円
咬合誘導　診断料	23,958	円
咬合誘導　装置料　単純	34,606	円
咬合誘導　装置料　複雑	53,240	円
咬合誘導　装置料　保定	21,296	円
咬合誘導　調節料	6,050	円
咬合誘導　観察料	3,630	円
小児外科手術		
スライスカット（乳歯・永久歯の便宜的削合）	1,210	円
乳歯抜歯	2,420	円
矯正治療のための乳歯分割抜去	13,310	円
萌出困難歯の開窓術	2,420	円
（咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開削を伴わない場合）		
永久歯用既成金属冠	11,495	円
歯科矯正関連		
相談料	5,591	円
基本検査料Ⅰ	44,286	円
基本検査料Ⅱ	48,545	円
機能検査料	51,582	円
特殊検査料		
顔貌形態予測	13,721	円
染色体検査	34,049	円
形態異常病因検査	11,435	円
診断料（セットアップなし）	42,435	円
診断料（セットアップあり）	90,714	円
セットアップ料	48,279	円
基本施術料	194,641	円
基本施術料（セクショナルアーチ等で 8 歯以下の場合）	68,607	円
装置料		
ダイレクトボンディング装置（片顎）金属ブラケット	114,091	円
ダイレクトボンディング装置（片顎）プラスチックブラケット	115,361	円
ダイレクトボンディング装置（片顎）セラミックブラケット	127,050	円
セクショナルアーチ（片顎）	57,935	円
ホワイトワイヤー加算	181,500	円
急速拡大装置	62,920	円
W タイプ拡大装置	58,443	円
舌側弧線装置	44,468	円
舌側弧線装置（パラタルバー付）	56,568	円
ホールディングアーチ	38,369	円
ホールディングアーチ（パラタルバー付）	50,469	円
パラタルバー	37,861	円
リップバンパー	38,115	円
タングクリブ（可撤式）	50,312	円
タングクリブ（固定式）	26,620	円
ヘッドギアー	44,722	円
チンキャップ	36,845	円
上顎前方牽引装置（フェイスマスクタイプ）	59,205	円
上顎前方牽引装置（ホルンタイプ）	71,305	円
FKO	75,601	円
バイオネーター	75,601	円
ツインブロック	98,281	円
BJA	98,281	円
拡大ネジ付きバイオネーター	87,314	円
フレンケル	87,314	円
床矯正装置（片顎）	48,400	円
バイトプレート	36,300	円
ペンデュラム	72,600	円
拡大床矯正装置（片顎）	56,434	円
オーラルスクリーン	27,419	円
口腔筋機能療法　初回	4,840	円
口腔筋機能療法　2回目以降	3,025	円
ダイナミックポジショナー	78,529	円
ヘッドギア付きダイナミックポジショナー	91,307	円
スライディングプレート	35,937	円
リンガルブラケット	308,792	円
インダイレクトボンディング装置（片顎）	125,780	円
保定装置		
ホーレータイプ・サーカムタイプ（片顎）	46,246	円
QCM リテーナー（片顎）	48,400	円
スプリングリテーナー（片顎）	38,720	円
スプリント／スプリントタイプリテーナー（片顎）	29,040	円
スプリントタイプアライナー（片顎）	48,400	円
FSW リテーナー（片顎）	19,058	円
固定式保定装置（片顎）	36,300	円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+FSW リテーナー	53,240	円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+固定式保定装置	67,760	円
調節料	6,776	円
観察料	4,356	円
転医資料料	20,328	円
病的移動歯の復位処置		
床装置によるもの	48,400	円
ダイレクトボンディング装置によるもの	57,935	円
歯の挺出		
磁性アタッチメントによるもの	72,600	円
その他の材料等（接着性レジン、エラスティックゴム等）によるもの	12,100	円
矯正用アンカープレートインプラント埋入術　1枚につき	60,500	円
同除去料	12,100	円
矯正用アンカースクリューインプラント埋入術　1 本につき	30,250	円
同除去料	6,050	円
装置修理料（小児・矯正共通）	装置料の 50%	
小児歯科関連		
保隙		
保隙装置料　可撤式（片顎）	19,360	円
保隙装置料　接着による固定式	10,285	円
保隙装置料　バンドループ	10,285	円
保隙装置料　クラウン・ループ	12,100	円
保隙装置料　クラウン・ディスタル・シュー	16,335	円
保隙装置料　リンガルアーチ型	16,335	円
咬合誘導		
咬合誘導　装置料　単純	17,303	円
咬合誘導　装置料　複雑	26,620	円
咬合誘導　装置料　保定	10,648	円
歯科矯正関連		
装置料		
ダイレクトボンディング装置（片顎）金属ブラケット	57,045	円
ダイレクトボンディング装置（片顎）プラスチックブラケット	57,681	円
ダイレクトボンディング装置（片顎）セラミックブラケット	63,525	円
セクショナルアーチ（片顎）	28,967	円
急速拡大装置	31,460	円
W タイプ拡大装置	29,222	円
舌側弧線装置	22,234	円
舌側弧線装置（パラタルバー付）	28,284	円
ホールディングアーチ	19,185	円
ホールディングアーチ（パラタルバー付）	25,235	円
パラタルバー	18,930	円
リップバンパー	19,058	円
タングクリブ（可撤式）	25,156	円
タングクリブ（固定式）	13,310	円
ヘッドギアー	22,361	円
チンキャップ	18,422	円
上顎前方牽引装置（フェイスマスクタイプ）	29,603	円
上顎前方牽引装置（ホルンタイプ）	35,653	円
FKO	37,800	円
バイオネーター	37,800	円
ツインブロック	49,141	円
BJA	49,141	円
拡大ネジ付きバイオネーター	43,657	円
フレンケル	43,657	円
床矯正装置（片顎）	24,200	円
バイトプレート	18,150	円
ペンデュラム	36,300	円
拡大床矯正装置（片顎）	28,217	円
オーラルスクリーン	13,709	円
ダイナミックポジショナー	39,265	円
ヘッドギア付きダイナミックポジショナー	45,653	円
スライディングプレート	17,969	円
リンガルブラケット	154,396	円
インダイレクトボンディング装置（片顎）	62,890	円
保定装置		
ホーレータイプ・サーカムタイプ（片顎）	23,123	円
QCM リテーナー（片顎）	24,200	円
スプリングリテーナー（片顎）	19,360	円
スプリント／スプリントタイプリテーナー（片顎）	14,520	円
スプリントタイプアライナー（片顎）	24,200	円
FSW リテーナー（片顎）	9,529	円
固定式保定装置（片顎）	18,150	円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+FSW リテーナー	26,620	円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+固定式保定装置	33,880	円
顎関節関連		
各種検査		
研究用模型（印象、バイト含む）　1 組につき	3,630	円
咬合診査（専用検査機器使用）　1 回につき	4,235	円
診療費		
顎関節症関連診察料加算（診療ごと）	2,420	円
TCH コントロール指導料（初回のみ）	6,050	円
顎関節・咀嚼筋リハビリ指導料（初回のみ）	6,050	円
パンピングマニュピュレーション（麻酔含）	12,100	円
マニュピュレーション・筋マッサージ実施料（20分）	3,630	円

先 端 歯 科 診 療 セ ン タ ー 料 金 表

薬剤料	（保険 10 割×1.1）	円
精神療法料（簡易精神療法、自己催眠療法等）	3,630	円
10 分につき（時間超過については切り上げ）		
スプリント		
印象採得	1,815	円
製作・装着（ハードタイプ）	39,930	円
製作・装着（ソフトタイプ）	24,200	円
調製料（2 回目以降、ハードタイプのみ）	3,025	円
顎義歯関連		
スピーチエイド調製料	6,050	円
顎義歯加算（簡単）	24,200	円
顎義歯加算（困難）	48,400	円
顎義歯加算（著困）	72,600	円
口腔機能検査	12,100	円
顎義歯機能印象	12,100	円
リップシールド	12,100	円
顔面補綴装置	48,158	円
顔面補綴装置（既製義眼を含む複雑欠損）	83,006	円
顔面補綴装置（オーダーメイド義眼を含む複雑欠損）	181,500	円
鼻孔弁 NSV	72,600	円
鼻孔弁 NSV　調整	6,050	円
スペシャルケア外来関連		
カンジダ検査	3,630	円
摂食リハビリ外来関連		
訪問嚥下診療料	19,976	円
オンライン診療による嚥下機能評価	19,024	円
歯科放射線関連		
放射線相談料	4,840	円
顎関節撮影　シューラー氏法（4 画像）	6,655	円
顎関節撮影　眼窩関節法（2 画像）　フィルム 1 枚につき	6,655	円
MRI 検査	26,620	円
CT 検査	19,965	円
CT 画像再構築処理	3,872	円
CT/MRI/CR デジタルデータ出力（CD にて配布）　1 回につき	1,634	円
CT ｽﾃﾝﾄ撮影料　1 回につき	3,872	円
小照射野コーンビーム CT　1回につき	15,730	円
パノラマ撮影（デジタル画像）　フィルム 1 枚につき	6,655	円
頭部 X 線規格撮影（デジタル画像）　フィルム 1 枚につき	6,655	円
頭部単純撮影（デジタル画像）　フィルム 1 枚につき	6,655	円
X 線画像複製料（デジタル画像）　フィルム 1 枚につき	2,662	円
デンタル　フィルム 1 枚につき	726	円
エックス線透視下非観血的唾石摘出術	58,080	円
口腔外科関連		
便宜抜歯（術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険 10 割×1.1 円）		
切歯	6,050	円
犬歯	9,680	円
小臼歯	10,890	円
大臼歯	17,600	円
埋伏歯（半埋伏歯含む）	36,300	円
小手術関連（術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険 10 割×1.1 円）		
上顎洞底挙上術（口腔内片側）	90,750	円
上顎洞底挙上術（口腔内両側）	181,500	円
上顎洞底挙上術（口腔外片側）	121,000	円
上顎洞底挙上術（口腔外両側）	242,000	円
埋伏歯開窓牽引術（矯正治療の一環としての治療の場合）	32,497	円
※歯槽提形成術（歯槽骨垂直性仮骨延長術）　1/2 顎まで	48,400	円
※歯槽提形成術（歯槽骨垂直性仮骨延長術）　1/2 顎を超える	96,800	円
骨移植 A（1 部位：ソケットリフト等）	36,300	円
※骨移植 B（1 部位：顎堤増大術）　※特定保険医療材料料	60,500	円
※骨移植 C（口腔外　1/2 顎まで）　保険 10 割×1.1 円	121,000	円
※骨移植 D（口腔外　1/2 顎を超える）	242,000	円
骨移植 A、 B：骨採取部位は口腔内		
骨移植 C、 D：骨採取部位は口腔外		
歯牙移植	84,700	円
口腔前庭拡張術（特定保険医療材料料は保険 10 割×1.1 円）	36,300	円
遊離頬粘膜、遊離口蓋粘膜、遊離歯肉移植術	9,680	円
皮弁修正術	48,400	円
自己フィブリンによる骨・粘膜再生療法	18,150	円
3D モデル作製	29,700	円
補綴関連		
発音嚥下補助装置用金属床	193,600	円
発音嚥下補助装置の付加料（スピーチエイド、パラタルリフト）	31,460	円
発音嚥下補助装置調整料	4,840	円
理学療法関連		
温熱療法（近赤外線）　1 回につき	484	円
検査関連		
感覚検査料	2,420	円
麻酔外来・ペインクリニック関連		
麻酔科診断料	5,445	円
鎮静管理料　2 時間まで	36,300	円
鎮静管理料　以後 30 分ごと	6,050	円
亜酸化窒素吸入鎮静法　2 時間まで（薬剤料を含まない）	29,700	円
亜酸化窒素吸入鎮静法　以後 30 分ごと（薬剤料を含まない）	3,300	円

手術管理料（モニタリング）　2 時間まで	18,150	円
手術管理料（モニタリング）　以後 30 分ごと	2,420	円
全身麻酔　2 時間まで	121,000	円
全身麻酔　以後 30 分ごとに	30,250	円
入院・術後管理		
術後管理料（回復室・病棟）	12,100	円
（鎮静法・モニタリング施行時のみの適応し、回復室・病棟の区別はしない）		
外来全身麻酔管理料（日帰り入院）	20,570	円
（日帰り全身麻酔を行った時に算定）		
①入院　1 日につき（入院日数 4 日以内）	20,570	円
②入院　5 日から 8 日まで	121,000	円
③入院　以後 1 日につき（ただし入院日数 12 日まで）	20,570	円
④入院　13 日から 16 日まで	242,000	円
⑤入院　以後 1 日につき	20,570	円
ドラッグチャレンジテスト　1 薬剤（薬剤料を含む）	18,150	円
皮内テスト　1 回につき（薬剤料を含む）	12,100	円
プリックテスト　1 回につき（薬剤料を含む）	12,100	円
表面電極通電療法	6,655	円
針治療	5,324	円
針通電療法	6,534	円
灸　1 回につき	3,025	円
音楽療法　1 回につき	1,694	円
ソフトレーザー照射　1 回につき	1,815	円
スーパーライザー照射　1回につき	1,936	円
イオントフォレーシス　1 回につき	6,534	円
自律訓練法　1 回につき	1,331	円
痛みのグループ療法　1 回につき	968	円
知覚閾値検査　1 回につき	2,420	円
ペインクリニック指導管理料	1,815	円
味覚検査（濾紙ディスク法）	4,840	円
歯科心身医療外来関連		
歯科心身症療養管理料	1815	円
歯科心身医学療法	1210	円
心理テスト	1210	円
投薬料	保険 10 割×1.1	円
デジタルデンティストリー関連		
口腔内スキャナ加算（スキャン毎）	4,235	円
口腔内スキャンデータ（スキャン毎）	6,050	円
3Dプリント模型（1顎）	12,100	円
診断用デジタルワックスアップ（1歯につき）	847	円
診断用デジタルワックスアップ（CAM加工加算）（1歯につき）	1,815	円

2　差額徴収の対象となる料金

区　　分	差　額　徴　収　額
（保存科、補綴科、小児歯科領域） 鋳造歯冠修復料 白金加金又は金合金 前歯 歯冠継続歯料 白金加金又は金合金 前歯	使用材料の購入価格から健康保険法の規定による診療報酬の算定方法の別表第２歯科診療報酬点数表の第２章第12部第３節に定める使用材料料の点数に10円を乗じて得た額を控除した額に 100分の110 を乗じて得た額

3　保険外併用療養費（選定療養）に係る金属床総義歯の料金

金　属　の　種　類	1　床　当　た　り　の　価　格	
	上　顎	下　顎
白金加金	517,000	517,000
金合金	517,000	517,000
特殊（コバルトクロム）合金	352,000	352,000
チタン合金	440,000	440,000

4　保険外併用療養費（選定療養）に係る齲蝕に罹患している患者の指導管理に関する料金

区　　分	価　格	徴　収　額
フッ化物局所応用	2,000 （ 1口腔 1回につき）	左記に定める価格に 100分の110 を乗じて得た額