

本院では次のとおり諸料金を設定しています。

1-1 歯科領域の保険適用外の料金

1. 基本診療料（初診）	
基本診療料（初診）	5,200円
2. 基本診療料（再診）	
基本診療料（再診）	2,430円
3. 医学管理料	
定期観察料	2,420円
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師診療を行う医療機関に求めた場合のみ	
4. 総合診療関連	
歯科ドック（基本料金）	50,000円
歯周病原因菌5種PCR検査（オプション）	34,100円
う蝕原因菌2種PCR検査（オプション）	20,900円
光学印象データ（オプション）	5,500円
5. 投薬関連	
外来調剤料	2,750円
6. 相談料関連	
先端歯科受診相談料	5,500円
7. むし歯外来関連	
診断	
歯科用OCTを用いたう蝕検査 検査料	5,500円
歯科用OCTを用いたう蝕検査（1箇所ごと）	1,100円
歯冠修復（装着料、装着材料料、管理料含む）	
象牙質再石灰化誘導処置	13,200円
メタルインレー・アンレー（白金加金、金合金、チタン）	71,500円
ポーセレンインレー・アンレー	69,300円
ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	46,200円
特殊レジンを用いた中規模修復（単純）	33,000円
特殊レジンを用いた中規模修復（単純）（試験用）	24,750円
特殊レジンを用いた中規模修復（複雑）	39,600円
特殊レジンを用いた中規模修復（複雑）（試験用）	29,700円
特殊レジンを用いた中規模修復（隣接面加算）	5,500円
特殊レジンを用いた追加修復	9,900円
特殊レジンを用いたダイレクトベニア修復	66,000円
特殊レジンを用いた小規模修復	19,800円
特殊レジンを用いた離間間隙修復	52,800円
特殊レジンを用いた大規模修復	79,200円
特殊レジンを用いたダイレクトブリッジ修復	118,800円
特殊レジンを用いたダイレクトブリッジ修復（試験用）	89,100円
コンポジットレジン充填用ガイド（小）1個	6,600円
コンポジットレジン充填用ガイド（大）1個	13,200円
審美	
歯の漂白（オフィスブリーチ）1歯単位	9,900円
歯の漂白（オフィスブリーチ）片顎単位	33,000円
歯の漂白（オフィスブリーチ）片顎単位（試験用）	24,750円
歯の漂白（オフィスブリーチ）延長料	7,920円
歯の漂白（ホームブリーチ）1口腔単位	52,800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）1口腔単位（試験用）	39,600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	7,920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	7,920円
歯の漂白（ワーキングブリーチ）1歯単位	9,900円
3DSによる口腔内除菌療法	52,800円
診断用ワックスアップ（1歯）	2,904円
予防	
シーラント（1歯）	3,960円
シーラント（全顎）	39,600円
歯内治療	
※（根管形成、根管充填まで。修復物除去、根管内異物除去、穿孔封鎖などを含む）	53,350円
※根管治療（前歯）（試験用）	40,018円
※根管治療（小臼歯）	88,550円
※根管治療（小臼歯）（試験用）	66,418円

※根管治療（大臼歯）	121,550円
※根管治療（大臼歯）（試験用）	91,168円
顕微鏡下診断（非外科的）1歯単位	14,300円
顕微鏡下診断（非外科的）1歯単位（試験用）	10,725円
顕微鏡下診断（外科的）1歯単位	43,450円
根尖切除術 1歯につき	118,800円
根尖切除術 同時手術時1歯増えるごとに	23,650円
意図的再植術 1歯単位	29,150円

8. 歯周病外来関連	
歯科疾患管理料（初診）	6,600円
歯科疾患管理料（2回目以降）	3,630円
歯周組織検査（19歳以下、インプラント本数も含む）	6,600円
歯周組織検査（20歳以上、インプラント本数も含む）	7,700円
口腔内写真撮影	3,630円
CBCT（5F歯周病科）	14,300円
スケーリング 1/3顎につき	1,650円
SRP（前歯）1歯につき	3,630円
SRP（臼歯）1歯につき	5,040円
咬合調整 1歯につき	1,540円
暫間固定	5,500円
暫間固定修理	2,530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	660円
サボーティブ・ペリオドンタルセラピー（SPT）1回につき	6,600円
歯肉腫瘍の消炎	6,050円
ペリオクリン	1,210円
歯周外科手術 基本料金	25,300円
（術前後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円）	
歯肉剥離掻爬術（骨整形を含む）、歯肉根尖側or歯冠側移動術 1歯につき	15,400円
歯肉非側方移動術、FGG、結合組織移植 1歯につき	25,300円
歯根分蘗、歯根切除、トンネリング	15,400円
歯周組織再生手術、歯周形成外科手術、歯槽増大加算 1回につき	60,500円
歯周組織再生手術、歯周形成外科手術、歯槽増大加算 1回につき（試験用）	45,375円
メンブレン設置術（バイオガイド）	60,500円
メンブレン設置術（ジシーサイトランスエラシールド）	49,500円
エムドゲイン 1手術・1材料ごと	45,100円
エムドゲイン 1手術・1材料ごと（試験用）	33,825円
リグロス 1手術・1材料ごと	50,600円
リグロス 1手術・1材料ごと（試験用）	37,950円
バイオオス	60,500円
バイオオス（試験用）	45,375円
サイトランスグラニュール	45,100円
サイトランスグラニュール（試験用）	33,825円
テルフィール	45,100円
リフィット	60,500円
自家骨	40,700円
顕微鏡加算	7,400円

レーザー治療関係	
レーザー使用加算 1歯につき	6,500円
レーザーによる歯肉切除 1歯につき	9,570円
レーザーによるインプラント体周囲ポケット治療	9,570円
レーザーによるメラニン色素除去 1歯につき	3,520円
レーザーによるメタルトゥー除去 1歯につき	15,400円
レーザー応用の歯肉剥離掻爬術（歯周外科手術基本料金込み）1歯につき	46,200円
レーザー応用の歯周組織再生治療（歯周外科手術基本料金込み）（材料別）1歯につき	92,400円
レーザー応用の包括的歯周ポケット治療（LOPT）1歯につき	46,200円

検査	
細菌検査（ペリオチェック）1サンプルごと	2,530円
細菌検査（PCR法）1歯1箇所ごと	3,520円
細菌検査（リアルタイムPCR法）	
1箇所	15,400円
2箇所	20,900円
3箇所	25,300円
4箇所	29,700円
5箇所	34,100円
歯周病原性菌血清抗体価検査 1回1箇所ごと	2,530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）	15,400円
リンパ球膜抗原検査 1回1分子ごと	2,530円
歯周病リスク遺伝子型検査 1回1遺伝子ごと	15,400円

9. 息さわやか外来関連	
口腔内細菌数測定検査：1回ごと	2,200円
口臭検査料（ガスクロマトグラフィー：1回目）	12,100円
口臭検査料（ガスクロマトグラフィー：2回目以降）	6,600円
口臭検査料（官能検査：1回ごと）	1,650円
口臭検査料（プレストロン：1回ごと）	2,200円
口臭指導管理料	6,600円

10. 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回ごと	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

11. クラウン・ブリッジ関連	
クラウン	
貴金属クラウン	198,000円
硬し前装冠	165,000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	85,800円
メタルボンドor（貴金属）	198,000円
フルジルコニアクラウン（ステインニングなし）	132,000円
フルジルコニアクラウン（ステインニングなし）（試験用）	99,000円
フルジルコニアクラウン（ステインニングあり）	165,000円
フルジルコニアクラウン（ステインニングあり）（試験用）	123,750円
オールセラミックor（ジルコニアフレーム）	165,000円
オールセラミックor（ジルコニアフレーム）（試験用）	123,750円
オールセラミックor（ジルコニアを除く）	165,000円
ボンテック（貴金属）	198,000円
ボンテック（硬し前装）	165,000円
ボンテック（ハイブリッド型硬質レジン）	85,800円
ボンテック（メタルボンド）	198,000円
ボンテック（フルジルコニア（ステインニングなし））	132,000円
ボンテック（フルジルコニア（ステインニングなし））（試験用）	99,000円
ボンテック（フルジルコニア（ステインニングあり））	165,000円
ボンテック（フルジルコニア（ステインニングあり））（試験用）	123,750円
ボンテック（ジルコニアフレーム）	165,000円
ボンテック（ジルコニアフレーム）（試験用）	123,750円
貴金属コア（前歯・小臼歯）	39,600円
貴金属コア（大臼歯）	79,200円
ファイバーコア	19,800円
ファイバーコア（試験用）	14,850円
生活歯支台歯形成加算	19,800円
生活歯支台歯形成加算（試験用）	14,850円
仮封冠 1歯ごと	2,904円
ラミネートベニア	85,800円
私費前装冠修理 1歯1回につき	14,520円
ジルコニアアンレー（ステインニングなし）	132,000円
ジルコニアアンレー（ステインニングあり）	165,000円
ハイブリッドレジン仮封冠 1歯ごと	15,840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

12. 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 1歯～4歯（両側設計）	396,000円
コバルトクロム床 1歯～4歯（両側設計）（試験用）	297,000円
コバルトクロム床 5歯～8歯（両側設計）	432,080円
コバルトクロム床 5歯～8歯（両側設計）（試験用）	324,060円
コバルトクロム床 1歯～4歯（片側設計）	396,000円
コバルトクロム床 1歯～4歯（片側設計）（試験用）	297,000円
コバルトクロム床 5歯～8歯（片側設計）	396,000円
コバルトクロム床 5歯～8歯（片側設計）（試験用）	297,000円
コバルトクロム床 9歯～11歯	468,050円
コバルトクロム床 9歯～11歯（試験用）	351,038円
コバルトクロム床 12歯～14歯	504,020円
コバルトクロム床 12歯～14歯（試験用）	378,015円

本院では次のとおり諸料金を設定しています。

チタン床 1歯～4歯(両側設計)	435,600円
チタン床 5歯～8歯(両側設計)	471,680円
チタン床 1歯～4歯(片側設計)	435,600円
チタン床 5歯～8歯(片側設計)	435,600円
チタン床 9歯～14歯	507,650円
チタン床 12歯～14歯	543,620円
白金加金床 1歯～4歯(両側設計)	696,080円
白金加金床 5歯～8歯(両側設計)	732,050円
白金加金床 1歯～4歯(片側設計)	546,040円
白金加金床 5歯～8歯(片側設計)	546,040円
白金加金床 9歯～11歯	768,020円
白金加金床 12歯～14歯	804,100円
ワイヤークラスプレジン床義歯(鍛造構造物なし)	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歯ごと	66,000円
磁性アタッチメント追加修理	33,000円
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
コースス内冠(白金加金など:チタン、チタン合金含む)	88,000円
コースス外冠 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
コースス内冠(金銀パラジウムなど:0o-0r合金含む)	44,000円
コースス外冠 レジン前装含む(金銀パラジウムなど:0o-0r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	480,040円
コバルトクロム床(試験用)	360,030円
貴金属床(白金加金と合金金)	816,090円
チタン床	528,000円
ジルコニア床	352,000円
特殊義歯Ⅰ レジン床(補強線込み、仮義歯含む)	178,530円
特殊義歯	
特殊義歯(Ⅰ) レジン床 1歯～4歯(両側設計)(補強線込み)	115,500円
特殊義歯(Ⅰ) レジン床 5歯～8歯(両側設計)(補強線込み)	136,510円
特殊義歯(Ⅰ) レジン床 1歯～4歯(片側設計)(補強線込み)	115,500円
特殊義歯(Ⅰ) レジン床 5歯～8歯(片側設計)(補強線込み)	115,500円
特殊義歯(Ⅰ) レジン床 9歯～11歯(補強線込み)	157,000円
特殊義歯(Ⅰ) レジン床 12歯～14歯(補強線込み)	178,530円
特殊義歯(Ⅱ) 1歯～4歯(両側設計)(バー込み)	148,500円
特殊義歯(Ⅱ) 5歯～8歯(両側設計)(バー込み)	148,500円
特殊義歯(Ⅱ) 1歯～4歯(片側設計)(バー込み)	148,500円
特殊義歯(Ⅱ) 5歯～8歯(片側設計)(バー込み)	148,500円
特殊義歯(Ⅱ) 9歯～11歯(バー込み)	202,510円
特殊義歯(Ⅱ) 12歯～14歯(バー込み)	229,570円
特殊義歯(Ⅲ) レジン床 デジタル排列、義歯床ミリング	308,000円
特殊義歯(Ⅳ) レジン床 TMOJカスタムディスク法	352,000円
特殊義歯(Ⅴ) 特殊床用材料、イボベース、軟質材料	385,000円
人工歯 追加料金	
金歯歯 1歯ごと	22,000円
ジルコニア歯 1歯ごと	22,000円
審美加工加算 1歯～6歯	82,500円
審美加工加算 7歯以上	165,000円
義歯修理料(ⅣからⅦはチャェアサイドでの修理)	
義歯修理(Ⅰ) フレーム鍛造(部分増設含む)大連結子追加	66,000円
義歯修理(Ⅱ) フレーム鍛造(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「簡單」	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

13. インプラント関連

診察関連	
相談料	4,840円
他院インプラント治療相談料	6,600円
血液検査	保険10割×1.10 円
インプラント周囲組織検査	2,420円
インプラント周囲組織検査 1本につき	14,520円
診断用ワックスアップ 1歯につき	2,904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×1.10 円
手術関連(手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円)	
インプラント手術A(国産)	330,000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	
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	
インプラント手術A(試験用)	330,000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(6補綴歯数以内)(試験用)	45,375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(国産)	220,000円
(1次+2次手術のみ) 1本につき	
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(国産)	187,000円
(1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	
インプラント手術D(国産)	120,000円
(1次+2次手術のみ インプラント材料費含まず) 1本につき	
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	
インプラント手術D	175,000円
(1次+2次手術のみ インプラント材料費含まず) 1本につき	
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	
インプラント手術E(国産)	87,000円
(1次手術のみ インプラント材料費含まず) 1本につき	
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	
インプラント手術E	120,000円
(1次手術のみ インプラント材料費含まず) 1本につき	
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	
インプラント2次手術(国産) 1本につき 本院埋入	33,000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(国産) 本院埋入	33,000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
骨移植B(1部位:顎堤増大術)(試験用)	45,375円
骨移植C(口腔外 1/2顎まで)	110,000円
骨移植D(口腔外 1/2顎を超える)	220,000円
(特定保険医療材料は保険10割×1.10円)	
骨移植時の骨移植材使用	36,300円
骨移植時の遮断膜使用	24,200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
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
インプラント定期観察料	3,300円
インプラント定期観察料 埋入本数加算 5本につき	550円
インプラントクリーニング 5本につき	2,200円

インプラント消炎処置 5本につき	7,700円
インプラント周囲掻爬術 基本料金	22,000円
インプラントに対するレーザー使用加算 1本につき	3,300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 本院埋入(試験用)	82,500円
インプラント最終上部構造 他院埋入	165,000円
(白金加金、合金金、チタン、ジルコニア) 1歯につき	
インプラントボンテック	121,000円
(白金加金、合金金、チタン、ジルコニア) 1歯につき	
インプラントボンテック(試験用)	90,750円
(白金加金、合金金、チタン、ジルコニア) 1歯につき	
インプラント上部構造・ボンテック	121,000円
貴金属使用加算(合金金・白金加金) 1本につき	
アバットメント(国産)(材料、加工料含む) 1歯につき 本院埋入	77,000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	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)	181,500円
(白金加金、合金金、チタン) 1本につき	
IPインプラント用TEX 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2(他院での処置後の場合)	6,050円
100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
100パーツ交換 簡單(リテンションディスク等交換)	6,050円

14. 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試料ごと)	7,150円
LST検査(1試料ごと)(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

15. 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来院ごと	5,500円

16. 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
防電図検査	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(簡單)	5,500円
マウスガード(複雑)	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

17. 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	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(ウィング可動式)	165,000円
サイレンサーSL(上下分離型0A)	93,500円
ソフトタイプ マウスピース(上下一体型軟質0A)	88,000円
TSD(舌前突型マウスピース)	49,500円

本院では次のとおり諸料金を設定しています。

TAP（上下分離型OA）	93,500円
ソムノデントエア―	108,900円
ソムノデント調整	4,400円
ソムノデントエラストック付与	7,700円
ソムノデント修理（エア―を除く）	
ソムノデント リセットバイト	16,500円
ソムノデント ウィング破壊	13,200円
ソムノデント 上顎再製作	55,000円
ソムノデント 下顎再製作	45,000円
ソムノデント 上下顎再製作	80,000円
ソムノデント 内面リベース	22,000円
ソムノデントアヴァント本体（ストラップ連結式）	180,000円
ソムノデントアヴァント交換	7,700円
ソムノデントアヴァント片顎（上or下顎）再製作	70,000円
ソムノデントアヴァント上下顎再製作	90,000円
サイレンサーS L コネクター・アンカー交換	3,300円
サイレンサーS L 破壊修理	8,800円
サイレンサーS L リセットバイト	11,000円
サイレンサーS L 片顎(上or下顎)再製作	16,500円
サイレンサーS L 上下顎再製作	27,500円
サイレンサーS L 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
18. 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
排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制離脱術との併用）	11,000円
歯の審美コーティング 1歯につき（保証期間：3か月以内）	5,500円
保険	
保険 検査料	9,350円
保険 診断料	7,700円
保険装置料 可搬式（片顎） 診断料含む	35,200円
保険装置料 接着による固定式 診断料含む	18,700円
保険装置料 バンドループ 診断料含む	18,700円
保険装置料 クラウン・ループ 診断料含む	22,000円
保険装置料 クラウン・ディスタル・シュー 診断料含む	29,700円
保険装置料 リンガルアーチ型 診断料含む	29,700円
保険 調節料 単純（チェアサイドでの調整）	2,200円
保険 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
19. 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）	39600
診断料（セットアップあり）	84,700円
セットアップ料	45,100円
基本施術料	187,000円
基本施術料（セクショナルアーチ等で8歯以下の場合）	73,700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	107,800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	115,500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	137,500円
セクショナルアーチ（片顎）	58,300円
ホワイトワイヤー加算	181,500円
急速拡大装置	62,700円
Wタイプ拡大装置	59,400円
舌側弧線装置	45,100円
舌側弧線装置（パラタルバー付）	56,100円
ホールディングアーチ	39,600円
ホールディングアーチ（パラタルバー付）	50,600円
パラタルバー	39,600円
リップバンパー	41,800円
タングクリブ（可搬式）	50,600円
タングクリブ（固定式）	30,800円
ヘッドギア―	45,100円
チンキャップ	39,600円
上顎前方牽引装置（フェイスマスクタイプ）	59,400円
上顎前方牽引装置（ホルンタイプ）	70,400円
FKO	72,600円
バイオネーター	72,600円
ツインブロック	95,700円
BJA	95,700円
拡大ネジ付きバイオネーター	83,600円
フレンケル	85,800円
床矯正装置（片顎）	48,400円
バイトプレート	39,600円
ベンデュラム	72,600円
拡大床矯正装置（片顎）	56,100円
オールスクリーン	28,600円
口腔筋機能療法 初回	5,500円
口腔筋機能療法 2回目以降	3,080円
ダイナミックポジションナー	78,100円
ヘッドギア付きダイナミックポジションナー	89,100円
スライディングプレート	39,600円
リンガルブラケット	286,000円
インダイレクトボンディング装置（片顎）	132,000円
保定装置	
ホーレータイプ・サーカムタイプ（片顎）	45,100円
QMRリテーナー（片顎）	49,500円
スプリングリテーナー（片顎）	39,600円
スプリント/スプリントタイプリテーナー（片顎）	30,800円
スプリントタイプアライナー（片顎）	49,500円
FSMリテーナー（片顎）	19,800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+FSMリテーナー	53,900円
ホーレータイプ・サーカムタイプ+固定式保定装置	67,100円
調節料	6,160円
観察料	3,960円
転医資料料	20,900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
歯の脱出	
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、エラストックゴム等）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	33,000円
同除去料	5,500円
20. 装置修理料（小児・矯正共通） 装置料の50%	
小児歯科関連	
保険	
保険装置料 可搬式（片顎）	17,600円
保険装置料 接着による固定式	9,350円
保険装置料 バンドループ	9,350円
保険装置料 クラウン・ループ	11,000円
保険装置料 クラウン・ディスタル・シュー	14,850円
保険装置料 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（可搬式）	22,869円
タングクリブ（固定式）	12,100円
ヘッドギア―	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
ベンデュラム	33,000円
拡大床矯正装置（片顎）	25,652円
オールスクリーン	12,463円
ダイナミックポジションナー	35,695円
ヘッドギア付きダイナミックポジションナー	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
QMR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
FSM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+FSM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
21. 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

本院では次のとおり諸料金を設定しています。

1-2 歯科領域の保険適用外の料金（先端歯科診療センター）

1. 基本診療料（初診）	
基本診療料（初診）	6,240円
2. 基本診療料（再診）	
基本診療料（再診）	2,916円
3. 医学管理料	
定期観察料	2,904円
薬剤管理指導料（入院）	6,600円
薬剤管理指導料（外来）	3,300円
診療情報提供書作成料 1	5,016円
診療情報提供書作成料 2（セカンドオピニオン）	9,900円
診療情報連携共有料（1回につき）	2,376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	
4. 休日診療加算関連	
休日診療加算	4,465円
休日夜間診療加算	9,870円
5. 総合診療関連	
歯科ドック	143,000円
6. 投薬関連	
外来調剤料	3,300円
7. 相談料関連	
先端歯科相談料 20分につき	5,500円
8. むし歯外来関連	
診断	
歯科用OCTを用いたう蝕検査 検査料	6,600円
歯科用OCTを用いたう蝕検査（1箇所ごと）	1,320円
歯冠修復（装着術、装着材料料、管理料含む）	
象牙質再石灰化誘導処置	15,840円
メタルインレー・アンレー（白金加金、金合金、チタン）	85,800円
ポーセレンインレー・アンレー	83,160円
ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	55,440円
特殊レジンを用いた中規模修復（単純）	39,600円
特殊レジンを用いた中規模修復（複雑）	47,520円
特殊レジンを用いた中規模修復（隣接面加算）	6,600円
特殊レジンを用いた追加修復	11,880円
特殊レジンを用いたダイレクトベニア修復	79,200円
特殊レジンを用いた小規模修復	23,760円
特殊レジンを用いた離間隙修復	63,360円
特殊レジンを用いた大規模修復	95,040円
特殊レジンを用いたダイレクトブリッジ修復	142,560円
コンポジットレジン充填用ガイド（小）1個	7,920円
コンポジットレジン充填用ガイド（大）1個	15,840円
審美	
歯の漂白（オフィスブリーチ）1歯単位	11,880円
歯の漂白（オフィスブリーチ）片顎単位	39,600円
歯の漂白（オフィスブリーチ）延長料	9,504円
歯の漂白（ホームブリーチ）1口腔単位	63,360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	9,504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	9,504円
歯の漂白（ウオーキングブリーチ）1歯単位	11,880円
3DSによる口腔内除歯療法	63,360円
診断用ワックスアップ（1歯）	3,485円
予防	
シーラント（1歯）	4,752円
シーラント（全顎）	47,520円
歯内治療	
生活歯髄治療	41,360円
※根管治療（前歯） ※（根管形成、根管充填まで）	71,500円
※根管治療（小臼歯）	106,260円
※根管治療（大臼歯）	145,860円
再根管治療加算（修復物除去、根管内異物除去、穿孔閉鎖などを含む）	27,610円
顕微鏡下診断（非外科的）1歯単位	17,160円
顕微鏡下診断（外科的）1歯単位	52,140円
根尖切除術 1歯につき	142,560円
根尖切除術 同時手術時1歯増えるごとに	28,380円
意図的再植術 1歯単位	34,980円

9. 歯周病外来関連	
歯科疾患管理料（初診）	7,700円
歯科疾患管理料（2回目以降）	4,620円
歯周組織検査（19歯以下、インプラント本数も含む）	7,700円
歯周組織検査（20歯以上、インプラント本数も含む）	8,800円
口腔内写真撮影	4,620円
CBCT（5F歯周病科）	17,160円
スケーリング 1/3顎につき	2,200円
SRP（前歯） 1歯につき	5,500円
SRP（臼歯） 1歯につき	6,600円
咬合調整 1歯につき	2,200円
暫間固定	7,700円
暫間固定修理	3,300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	1,100円
サボーティブ・ペリオドンタルセラピー（SPT）1回につき	7,700円
歯肉腫瘍の消炎	8,030円
ペリオクリン	1,320円
歯周外科手術 基本料金	33,000円
（術前後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円）	
歯肉剥離掻爬術（骨整形を含む）、歯肉根尖側or歯冠側移動術 1歯につき	22,000円
歯肉弁側方移動術、FGG、結合組織移植 1歯につき	33,000円
歯根分蘗、歯根切除、トンネリング	25,300円
歯周組織再生手術、歯周形成外科手術、歯槽増大加算 1回につき	70,400円
メンブレン設置術（バイオガイド）	60,500円
メンブレン設置術（ジシーサイトランスエラシールド）	49,500円
エムドゲイン 1手術・1材料ごと	45,100円
リグロス 1手術・1材料ごと	50,600円
バイオオス	60,500円
サイトランスグラニュール	45,100円
テルフィール	45,100円
リフット	60,500円
自家骨	40,700円
顎微動加算	7,400円
レーザー治療関係	
レーザー使用加算 1歯につき	8,800円
レーザーによる歯肉切除 1歯につき	12,100円
レーザーによるインプラント体周囲ポケット治療	12,100円
レーザーによるメラニン色素除去 1歯につき	5,040円
レーザーによるメタルタトゥー除去 1歯につき	18,700円
レーザー応用の歯肉剥離掻爬術（歯周外科手術基本料金込み）1歯につき	58,300円
レーザー応用の歯周組織再生治療（歯周外科手術基本料金込み）（材料別）1歯につき	108,900円
レーザー応用の包括的歯周ポケット治療（LPT）1歯につき	58,300円
検査	
細菌検査（ペリオチェック）1サンプルごと	3,300円
細菌検査（PCR法）1歯1箇所ごと	4,620円
細菌検査（リアルタイムPCR法）	
1箇所	20,900円
2箇所	26,400円
3箇所	29,700円
4箇所	34,100円
5箇所	38,500円
歯周病原性菌血清抗体価検査 1回1箇所ごと	3,300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）	22,000円
リンパ球浸透抗原検査 1回1分子ごと	3,300円
歯周病リスク遺伝子型検査 1回1遺伝子ごと	22,000円

10. 息さわやか外来関連	
口腔内細菌数測定検査：1回ごと	2,640円
口臭検査料（ガスクロマトグラフィー：1回目）	18,150円
口臭検査料（ガスクロマトグラフィー：2回目以降）	9,900円
口臭検査料（官能検査：1回ごと）	1,980円
口臭検査料（プレストロン：1回ごと）	2,640円
口臭指導管理料	9,900円

11. 口腔ケア関連	
歯面研磨 1/3顎単位	792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）	7,920円
口腔保健指導 1回ごと	3,168円
フッ化物塗布等 1口腔単位	3,168円
家庭管理料（フッ化物洗口剤処方）	3,168円

12. クラウン・ブリッジ関連	
クラウン	
貴金属クラウン	237,600円
硬レ前装冠	198,000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	102,960円
メタルボンドCr（貴金属）	237,600円
フルジルコニアクラウン（ステインニングなし）	158,400円
フルジルコニアクラウン（ステインニングあり）	198,000円
オールセラミックCr（ジルコニアフレーム）	198,000円
オールセラミックCr（ジルコニアを除く）	198,000円
ボンテック（貴金属）	237,600円
ボンテック（硬レ前装）	198,000円
ボンテック（ハイブリッド型硬質レジン）	102,960円
ボンテック（メタルボンド）	237,600円
ボンテック（フルジルコニア（ステインニングなし））	158,400円
ボンテック（フルジルコニア（ステインニングあり））	198,000円
ボンテック（ジルコニアフレーム）	198,000円
貴金属コア（前歯・小臼歯）	47,520円
貴金属コア（大臼歯）	95,040円
ファイバーコア	23,760円
生活歯支台歯形成加算	23,760円
仮封冠 1歯ごと	3,485円
ラミネートベニア	102,960円
私費前装冠修理 1歯1回につき	17,424円
ジルコニアアンレー（ステインニングなし）	158,400円
ジルコニアアンレー（ステインニングあり）	198,000円
ハイブリッドレジン仮封冠 1歯ごと	19,008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	

13. 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 1歯～4歯（両側設計）	475,200円
コバルトクロム床 5歯～8歯（両側設計）	518,496円
コバルトクロム床 1歯～4歯（片側設計）	475,200円
コバルトクロム床 5歯～8歯（片側設計）	475,200円
コバルトクロム床 9歯～11歯	561,660円
コバルトクロム床 12歯～14歯	604,824円
チタン床 1歯～4歯（両側設計）	522,720円
チタン床 5歯～8歯（両側設計）	566,016円
チタン床 1歯～4歯（片側設計）	522,720円
チタン床 5歯～8歯（片側設計）	522,720円
チタン床 9歯～11歯	609,180円
チタン床 12歯～14歯	652,344円
白金加金床 1歯～4歯（両側設計）	835,296円
白金加金床 5歯～8歯（両側設計）	878,460円
白金加金床 1歯～4歯（片側設計）	655,248円
白金加金床 5歯～8歯（片側設計）	655,248円
白金加金床 9歯～11歯	921,624円
白金加金床 12歯～14歯	964,920円
ワイヤークラスプレジデン床義歯（縁造構造物なし）	105,600円
ノンクラスプ加算（両側設計）	99,000円
ノンクラスプ加算（片側設計）	66,000円
白金加金クラスプ加算（キャストクラスプ） 1個につき	33,000円
白金加金クラスプ加算（ワイヤークラスプ） 1個につき	19,800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歯ごと	79,200円
磁性アタッチメント追加修理	39,600円
OPAアタッチメント	52,800円
OPAアタッチメントリング交換	10,560円
根面キャップ	29,040円
コースス内冠（白金加金など：チタン、チタン合金含む）	105,600円
コースス外冠 レジン前装含む（白金加金など：チタン、チタン合金含む）	132,000円
コースス内冠（金銀パラジウムなど：Co-Cr合金含む）	52,800円
コースス外冠 レジン前装含む（金銀パラジウムなど：Co-Cr合金含む）	66,000円

本院では次のとおり諸料金を設定しています。

診断用ワックスアップ（1歯）	むし歯外未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	576,048円
貴金属床（白金加金と金合金）	979,308円
チタン床	633,600円
ジルコニア床	422,400円
特殊義歯Ⅰレジン床（補強線込み、仮義歯含む）	214,320円
特殊義歯	
特殊義歯（Ⅰ）レジン床 1歯～4歯(両側設計)(補強線込み)	138,600円
特殊義歯（Ⅰ）レジン床 5歯～8歯(両側設計)(補強線込み)	163,812円
特殊義歯（Ⅰ）レジン床 1歯～4歯(片側設計)(補強線込み)	138,600円
特殊義歯（Ⅰ）レジン床 5歯～8歯(片側設計)(補強線込み)	138,600円
特殊義歯（Ⅰ）レジン床 9歯～11歯(補強線込み)	188,400円
特殊義歯（Ⅰ）レジン床 12歯～14歯(補強線込み)	214,236円
特殊義歯（Ⅱ）1歯～4歯(両側設計)(バー込み)	178,200円
特殊義歯（Ⅱ）5歯～8歯(両側設計)(バー込み)	178,200円
特殊義歯（Ⅱ）1歯～4歯(片側設計)(バー込み)	178,200円
特殊義歯（Ⅱ）5歯～8歯(片側設計)(バー込み)	178,200円
特殊義歯（Ⅱ）9歯～11歯(バー込み)	243,012円
特殊義歯（Ⅱ）12歯～14歯(バー込み)	275,484円
特殊義歯（Ⅲ）レジン床 デジタル排列、義歯床ミリング	369,600円
特殊義歯（Ⅳ）レジン床 TMOUカスタムディスク法	422,400円
特殊義歯（Ⅴ）特殊床用材料、イボベース、軟質材料	462,000円
人工歯 追加料金	
金属歯 1歯ごと	26,400円
ジルコニア歯 1歯ごと	26,400円
審美加工加算 1歯～6歯	99,000円
審美加工加算 7歯以上	198,000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	79,200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	26,400円
義歯修理（Ⅲ）人工歯交換、リベース（フレーム再利用）	79,200円
義歯修理（Ⅳ）リライン、増歯、増床、ワイヤークラスプ追加	26,400円
義歯修理（Ⅴ）人工歯脱離・新装脱離、破折等	9,900円
義歯修理（Ⅵ）調整料	6,600円
義歯調整料	
義歯調整料A「簡単」	1,320円
義歯調整料B「複雑」	2,640円
義歯調整料C「困難」	3,960円

14. インプラント関連

診査関連	
相談料	4,840円
他院インプラント治療相談料	6,600円
血液検査	保険10割×1.10 円
インプラント周囲組織検査	2,420円
インプラント周囲組織検査 1本につき	14,520円
診断用ワックスアップ 1歯につき	3,485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×1.10 円
手術関連（手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円）	
インプラント手術A（国産）	330,000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	
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（国産）	220,000円
（1次+2次手術のみ） 1本につき	
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（国産）	187,000円
（1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	
インプラント手術D（国産）	144,000円
（1次+2次手術のみ インプラント材料費含まず） 1本につき	
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	

インプラント手術D	175,000円
（1次+2次手術のみ インプラント材料費含まず）1本につき	
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	
インプラント手術E（国産）	104,400円
（1次手術のみ インプラント材料費含まず） 1本につき	
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	
インプラント手術E	120,000円
（1次手術のみ インプラント材料費含まず）1本につき	
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	
インプラント2次手術（国産） 1本につき 本院埋入	33,000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（国産） 本院埋入	33,000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：顎増大術）	60,500円
骨移植C（口腔外 1/2顎まで）	132,000円
骨移植D（口腔外 1/2顎を超える）	264,000円
（特定保険医療材料料は保険10割×1.10円）	
骨移植時の骨移植材使用	36,300円
骨移植時の遮断膜使用	24,200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
上顎洞底挙上術（口腔内片側）	99,000円
上顎洞底挙上術（口腔内両側）	198,000円
上顎洞底挙上術（口腔外片側）	132,000円
上顎洞底挙上術（口腔外両側）	264,000円
インプラント定期観察料	3,960円
インプラント定期観察料 埋入本数加算 5本につき	660円
インプラントクリーニング 5本につき	2,640円
インプラント消炎処置 5本につき	9,240円
インプラント周囲操作術 基本料金	26,400円
インプラントに対するレーザー使用加算 1本につき	3,960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	
インプラントボンテック	121,000円
（白金加金、金合金、チタン、ジルコニア） 1歯につき	
インプラント上部構造・ボンテック	121,000円
貴金属使用加算（金合金・白金加金）1本につき	
アバットメント（国産）（材料、加工料含む）1歯につき 本院埋入	77,000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	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（磁石、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）	181,500円
（白金加金、金合金、チタン） 1本につき	
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2（他院での処置後の場合）	6,050円
100バーツ交換 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
100バーツ交換 簡単（リテンションディスク等交換）	6,050円

15. 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）	7,260円
金属試料元素分析および診断料（1試料ごと）	8,580円
LST検査（1試料ごと）（金属・薬剤とを）	11,616円
金属パッチテスト 1回につき（薬剤料を含む）	15,840円

材料パッチテスト（材料1～5種類）	15,840円
材料パッチテスト（材料6～10種類）	26,400円
材料パッチテスト（材料11種類以上）	36,960円
16. スプリント関連	
金属スプリント	264,000円
私費スプリント調整料 1来院ごと	6,600円
17. スポーツ歯科関連	
スポーツデンタルチェック	19,800円
基本診査	3,960円
筋電図検査	13,200円
咬合分析	6,600円
唾液検査	6,600円
マウスガード	
マウスガード（単層）	6,600円
マウスガード（複層）	13,200円
マウスガード（ロストワックス法）	26,400円
マウスガード（特殊）	33,000円
マウスガード用印象採得・咬合採得	2,640円
マウスガード調整料 1回につき	1,320円
フェイスガード	
顔面印象採得	6,600円
顔面模型	1,980円
フェイスガード（アイマスクタイプ）	39,600円
フェイスガード（チンキャップタイプ）	46,200円
フェイスガード調整料 1回につき	3,960円
18. 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	69,300円
ソムノデントタイプ マウスピース	198,000円
ソムノデントフュージョン本体（ウィング可撤式）	198,000円
サイレンサーSL（上下分離型0A）	112,200円
ソフトタイプ マウスピース（上下一体型軟質0A）	105,600円
TSD（舌前突型マウスピース）	59,400円
TAP（上下分離型0A）	112,200円
ソムノデントエア—	130,680円
ソムノデント調整	5,280円
ソムノデントエラストック付与	9,240円
ソムノデント修理（エア—除く）	
ソムノデント リセットバイト	19,800円
ソムノデント ウィング破壊	15,840円
ソムノデント 上顎再製作	66,000円
ソムノデント 下顎再製作	54,000円
ソムノデント 上下顎再製作	96,000円
ソムノデント 内面リベース	26,400円
ソムノデントアヴァント本体（ストラップ連結式）	216,000円
ソムノデントアヴァントストラップ交換	9,240円
ソムノデントアヴァント片顎(上or下顎)再製作	84,000円
ソムノデントアヴァント上下顎再製作	108,000円
サイレンサーS L コネクター・アンカー交換	3,960円
サイレンサーS L 破壊修理	10,560円
サイレンサーS L リセットバイト	13,200円
サイレンサーS L 片顎(上or下顎)再製作	19,800円
サイレンサーS L 上下顎再製作	33,000円
サイレンサーS L 調整	3,960円
ソフトO A修理	10,560円
ソフトO A 上下顎再製作	39,600円
ソフトO A 調整	3,960円
いびき・無呼吸簡易睡眠検査	19,800円
19. 小児歯科関連	
う蝕リスク検査（小児）	5,940円
う蝕リスク検査（母子または父子1組）	10,560円
挿管時口腔内保護用マウスピース（直接法）	3,300円
硫酸第二鉄溶液を用いた乳歯生活歯髄切断法	7,920円
乳歯生活歯髄切断法後の根管治療（乳臼歯）	5,280円
根管治療（乳臼歯）	13,200円
審美的乳臼歯歯冠修復	19,800円
進行性吸収処置（意図的再植術または歯肉利腫掻爬術との併用）	13,200円
歯の審美コーティング 1歯につき（保証期間：3か月以内）	6,600円

本院では次のとおり諸料金を設定しています。

保険	
保険 検査料	11,220円
保険 診断料	9,240円
保険装置料 可撤式（片額） 診断料含む	42,240円
保険装置料 接着による固定式 診断料含む	22,440円
保険装置料 バンドループ 診断料含む	22,440円
保険装置料 クラウン・ループ 診断料含む	26,400円
保険装置料 クラウン・ディスタル・シュー 診断料含む	35,640円
保険装置料 リンガルアーチ型 診断料含む	35,640円
保険 調節料 単純（チェアサイドでの調整）	2,640円
保険 調節料 複雑（装置を預かる場合）	6,600円
咬合誘導	
咬合誘導 相談料	6,600円
咬合誘導 検査料	26,400円
咬合誘導 機能検査料	13,200円
咬合誘導 診断料	26,136円
咬合誘導 装置料 単純	37,752円
咬合誘導 装置料 複雑	58,080円
咬合誘導 装置料 保定	23,232円
咬合誘導 調節料	6,600円
咬合誘導 観察料	3,960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）	1,320円
乳歯抜歯	2,640円
矯正治療のための乳歯分割抜去	14,520円
萌出困難歯の開窓術	2,640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	12,540円

20. 歯科矯正関連

相談料	6,098円
基本検査料Ⅰ	48,312円
基本検査料Ⅱ	52,958円
機能検査料	56,272円
特殊検査料	
顔貌形態予測	14,969円
染色体検査	37,145円
形態異常病因検査	12,474円
診断料（セットアップなし）	47,520円
診断料（セットアップあり）	101,640円
セットアップ料	54,120円
基本施術料	224,400円
基本施術料（セクショナルアーチ等で8歯以下の場合）	88,440円
装置料	
ダイレクトボンディング装置（片額）金属ブラケット	129,360円
ダイレクトボンディング装置（片額）プラスチックブラケット	138,600円
ダイレクトボンディング装置（片額）セラミックブラケット	165,000円
セクショナルアーチ（片額）	69,960円
ホワイトワイヤー加算	217,800円
急速拡大装置	75,240円
Wタイプ拡大装置	71,280円
舌側弧線装置	54,120円
舌側弧線装置（パラタルバー付）	67,320円
ホールディングアーチ	47,520円
ホールディングアーチ（パラタルバー付）	60,720円
パラタルバー	47,520円
リップバンパー	50,160円
タングクリブ（可撤式）	60,720円
タングクリブ（固定式）	36,960円
ヘッドギア	54,120円
チンキャップ	47,520円
上顎前方牽引装置（フェイスマスクタイプ）	71,280円
上顎前方牽引装置（ホルンタイプ）	84,480円
FK0	87,120円
バイオネーター	87,120円
ツインブロック	114,840円
BJA	114,840円
拡大ネジ付きバイオネーター	100,320円

フレンケル	102,960円
床矯正装置（片額）	58,080円
バイトプレート	47,520円
ベンデュラム	87,120円
拡大床矯正装置（片額）	67,320円
オールラスクリーン	34,320円
口腔筋機能療法 初回	6,600円
口腔筋機能療法 2回目以降	3,696円
ダイナミックポジションナー	93,720円
ヘッドギア付きダイナミックポジションナー	106,920円
スライディングプレート	47,520円
リンガルブラケット	343,200円
インダイレクトボンディング装置（片額）	158,400円
保定装置	
ホーレータ입・サーカムタイプ（片額）	54,120円
OCWリテーナー（片額）	59,400円
スプリングリテーナー（片額）	47,520円
スプリント／スプリントタイプリテーナー（片額）	36,960円
スプリントタイプアライナー（片額）	59,400円
FSWリテーナー（片額）	23,760円
固定式保定装置（片額）	39,600円
ホーレータ입・サーカムタイプ+FSWリテーナー	64,680円
ホーレータ입・サーカムタイプ+固定式保定装置	80,520円
調節料	7,392円
観察料	4,752円
転医資料料	25,080円
病的移動歯の復位処置	
床装置によるもの	52,800円
ダイレクトボンディング装置によるもの	63,202円
歯の挺出	
磁性アタッチメントによるもの	79,200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	13,200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	66,000円
同除去料	13,200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	39,600円
同除去料	6,600円

21. 装置修理料（小児・矯正共通）

装置料の50%

小児歯科関連

保険	
保険装置料 可撤式（片額）	21,120円
保険装置料 接着による固定式	11,220円
保険装置料 バンドループ	11,220円
保険装置料 クラウン・ループ	13,200円
保険装置料 クラウン・ディスタル・シュー	17,820円
保険装置料 リンガルアーチ型	17,820円
咬合誘導	
咬合誘導 装置料 単純	18,876円
咬合誘導 装置料 複雑	29,040円
咬合誘導 装置料 保定	11,616円
歯科矯正関連	
装置料	
ダイレクトボンディング装置（片額）金属ブラケット	62,232円
ダイレクトボンディング装置（片額）プラスチックブラケット	62,924円
ダイレクトボンディング装置（片額）セラミックブラケット	69,300円
セクショナルアーチ（片額）	31,601円
急速拡大装置	34,320円
Wタイプ拡大装置	31,878円
舌側弧線装置	24,256円
舌側弧線装置（パラタルバー付）	30,856円
ホールディングアーチ	20,929円
ホールディングアーチ（パラタルバー付）	27,529円
パラタルバー	20,652円
リップバンパー	20,790円
タングクリブ（可撤式）	27,443円
タングクリブ（固定式）	14,520円
ヘッドギア	24,394円
チンキャップ	20,098円

上顎前方牽引装置（フェイスマスクタイプ）	32,294円
上顎前方牽引装置（ホルンタイプ）	38,894円
FK0	41,237円
バイオネーター	41,237円
ツインブロック	53,608円
BJA	53,608円
拡大ネジ付きバイオネーター	47,626円
フレンケル	47,626円
床矯正装置（片額）	26,400円
バイトプレート	19,800円
ベンデュラム	39,600円
拡大床矯正装置（片額）	30,782円
オールラスクリーン	14,956円
ダイナミックポジションナー	42,834円
ヘッドギア付きダイナミックポジションナー	49,804円
スライディングプレート	19,602円
リンガルブラケット	168,432円
インダイレクトボンディング装置（片額）	68,608円
保定装置	
ホーレータ입・サーカムタイプ（片額）	25,225円
OCWリテーナー（片額）	26,400円
スプリングリテーナー（片額）	21,120円
スプリント／スプリントタイプリテーナー（片額）	15,840円
スプリントタイプアライナー（片額）	26,400円
FSWリテーナー（片額）	10,396円
固定式保定装置（片額）	19,800円
ホーレータ입・サーカムタイプ+FSWリテーナー	29,040円
ホーレータ입・サーカムタイプ+固定式保定装置	36,960円

22. 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	3,960円
咬合診査（専用検査機器使用） 1回につき	4,620円
睡眠時歯科筋電図検査料	13,200円
診療費	
顎関節症関連診察料加算（診療ごと）	2,640円
TCHコントロール指導料（初回のみ）	6,600円
顎関節・咀嚼筋リハビリ指導料（初回のみ）	6,600円
パンピングマニピュレーション（麻酔含）	13,200円
マニピュレーション・筋マッサージ実施料（20分）	3,960円
薬剤料	（保険10割×1.10） 円
精神療法料（簡易精神療法、自己催眠療法等）	3,960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	1,980円
製作・装着（ハードタイプ）	43,560円
製作・装着（ソフトタイプ）	26,400円
調製料（2回目以降、ハードタイプのみ）	3,300円

23. 顎義歯関連

スピーチエイド調製料	6,600円
顎義歯加算（簡単）	26,400円
顎義歯加算（困難）	52,800円
顎義歯加算（著困）	79,200円
口腔機能検査	13,200円
顎義歯機能印象	13,200円
リップシールド	13,200円
顔面補綴装置	52,536円
顔面補綴装置（既製義眼を含む複雑欠損）	90,552円
顔面補綴装置（オーダーメイド義眼を含む複雑欠損）	198,000円
鼻孔弁N S V	79,200円
鼻孔弁N S V 調整	6,600円

24. 言語治療外来関連

本院にて保険診療で対応できない言語聴覚療法 40分ごと	2,640円
本院にて保険診療で対応できない言語聴覚療法（オンライン）40分ごと	10,560円

25. スペシャルケア外来関連

カンジダ検査	3,960円

本院では次のとおり諸料金を設定しています。

26. 摂食リハビリ外来			理学療法関連		
口腔機能検査 指導料	6,600円		温熱療法（近赤外線） 1回につき	528円	
口腔機能検査 機能評価（10項目）	22,704円		検査関連		
口腔機能検査 基本検査（7項目）	15,444円		感覚検査料	2,640円	
口腔機能検査 嚥下スクリーニング検査（3項目）	9,372円		29. 麻酔外来・ペインクリニック関連		
口腔機能検査 口腔乾燥度検査	3,168円		麻酔科診断料	6,000円	
口腔機能検査 舌口唇運動機能検査	990円		鎮静管理料 2時間まで（術後管理1日分を含む。薬剤料を含まない）	84,000円	
口腔機能検査 舌圧検査	5,676円		鎮静管理料 以後30分ごと	6,600円	
口腔機能検査 咀嚼機能検査	2,640円		亜酸化窒素吸入鎮静法 2時間まで（薬剤料を含まない）	29,040円	
嚥下スクリーニング検査 開口力計	5,148円		亜酸化窒素吸入鎮静法 以後30分ごとに（薬剤料を含まない）	3,300円	
嚥下スクリーニング検査 咳テスト	1,188円		手術管理料（モニタリング） 2時間まで	19,800円	
嚥下スクリーニング検査 反復唾液嚥下テスト	1,188円		手術管理料（モニタリング） 以後30分ごと	2,640円	
栄養指導加算	6,600円		全身麻酔 2時間まで	132,000円	
時間栄養指導加算	11,220円		全身麻酔 以後30分ごとに	33,000円	
嚥下機能検査 指導料	6,600円		超音波エコー上顎神経ブロック	12,000円	
嚥下機能検査（VE、VF）	97,152円		超音波エコー下顎神経ブロック	12,000円	
嚥下機能検査 嚥下内視鏡検査	20,064円		吸入麻酔下静脈路確保	5,280円	
嚥下機能検査 嚥下造影検査	77,088円		入院・術後管理		
訪問嚥下診療料（半日）	45,012円		外来全身麻酔管理料（日帰り入院）	22,440円	
訪問嚥下診療料（1日）	76,296円		（日帰り全身麻酔を行った時に算定）		
舌接触補助床 印象採得料	3,960円		ドラッグチャレンジテスト 1薬剤（薬剤料を含む）	19,800円	
舌接触補助床 新たに製作した場合	300,960円		皮内テスト 1回につき（薬剤料を含む）	13,200円	
舌接触補助床 旧義歯を用いた場合	132,000円		ブリックテスト 1回につき（薬剤料を含む）	13,200円	
舌接触補助床 調整料	7,392円		表面電極通電療法	7,260円	
オンライン診療による嚥下機能評価	33,000円		針治療	5,808円	
Voice Retriever 印象採得料	3,960円		針通電療法	7,128円	
Voice Retriever 指導料1（装着時）	264,000円		灸 1回につき	3,300円	
Voice Retriever 指導料2（調整時）	7,392円		音楽療法 1回につき	1,848円	
Voice Retriever 指導料3（口腔内装置単体の再製作時）	112,200円		ソフトレーザー照射 1回につき	1,980円	
Voice Retriever 郵送料金（国内）	5,940円		スーパーライザー照射 1回につき	2,112円	
Voice Retriever 郵送料金（国外）	29,964円		イオントフォレーシス 1回につき	7,128円	
27. 歯科放射線関係			自律訓練法 1回につき	1,452円	
口内法X線撮影（デジタル画像） 1画像につき	792円		痛みのグループ療法 1回につき	1,056円	
パノラマX線撮影（デジタル画像） 1画像につき	7,260円		知覚閾値検査 1回につき	2,640円	
頭部X線規格撮影（デジタル画像） 1画像につき	7,260円		ペインクリニック指導管理料	1,980円	
頭部単純X線撮影（デジタル画像） 1画像につき	7,260円		味覚検査（濾紙ディスク法）	5,280円	
小照射野歯科用CT撮影 1画像につき	17,160円		30. 歯科心身医療外来関連		
CT撮影	26,004円		歯科心身症療養管理料	1,980円	
CTスレント撮影料 1回につき	4,224円		歯科心身医学療法	1,320円	
MRI撮影	29,040円		心理テスト	1,320円	
保険適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース（ ¹⁸ F）使用	151,800円		投薬料	保険10割×1.10 円	
歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力（CDにて配布） 1枚につき	1,782円		31. デンタルデンティストリー関連		
読影料金 1検査につき	2,160円		口腔内スキャナ加算（スキャンごと）	4,620円	
放射線相談料	5,280円		口腔内スキャンデータ（スキャンごと）	6,600円	
28. 口腔外科関連			補綴装置スキャンデータ（スキャンごと）	4,620円	
抜歯（術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円）			3Dプリント模型（1顎）	13,200円	
切歯	7,920円		診断用デジタルワックスアップ（1歯につき）	924円	
犬歯	11,880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）	1,980円	
小臼歯	13,200円				
大臼歯	23,760円				
埋伏歯（半埋伏歯）	47,520円				
埋伏歯（骨性埋伏）	66,000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×1.10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）	35,452円				
※歯槽提形成術（歯槽骨垂直性仮骨延長術） 1/2顎まで	52,800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	105,600円				
歯牙移植	92,400円				
口腔前庭拡張術（特定保険医療材料料は保険10割×1.10円）	39,600円				
遊離頬粘膜、遊離口蓋粘膜、遊離歯肉移植術	26,400円				
皮弁修正術	52,800円				
自己フィブリンによる骨・粘膜再生療法	19,800円				
3Dモデル作製	32,400円				
補綴関連					
発音嚥下補助装置用金属床	211,200円				
発音嚥下補助装置の付加料（スピーチエイド、バラルリフト）	34,320円				
発音嚥下補助装置調整料	5,280円				