

歯科自費診療料金一覧表

八戸市国民健康保険南郷診療所

① 矯正に要する費用	検査及び診断料		30,000 円
	施術料		250,000 円
			300,000 円
			350,000 円
			400,000 円
			450,000 円
			500,000 円
			800,000 円
	処置料(毎回)		1,000 円
			2,000 円
		3,000 円	
		4,000 円	
		5,000 円	
転医時矯正資料作成料		20,000 円	
② 切歯斜面板	Imp(技術料)		4,000 円
	Set(材料代)		6,000 円
			500 円
	処置料(毎回)		1,000 円
		2,000 円	
③ MTM	Set(材料代)		5,000 円
			10,000 円
			20,000 円
			30,000 円
			40,000 円
			50,000 円
			60,000 円
			70,000 円
			80,000 円
			90,000 円
		100,000 円	
処置料(毎回)		500 円	
		1,000 円	
		2,000 円	
④ 拡大床	Imp(技術料)		4,000 円
	Set(材料代)		15,000 円
			500 円
	処置料(毎回)		1,000 円
		2,000 円	
⑤	歯列矯正用咬合誘導装置(ムーシールド)		15,000 円
⑥	T4K(歯列矯正)		10,000 円
⑦ インプラント	手術代		50,000 円
	簡単な骨移植術(加算分)		20,000 円
	材料代 1本		120,000 円
	冠 1本	前装冠	60,000 円
		メタルボンド	80,000 円
	その他		35,000 円
		30,000 円	
⑧	メタルボンド 1本		60,000 円
⑨	フルベーク・ポーセレン(ジルコニア・プロセラ) 1本		80,000 円
⑩	ニケイ酸リチウムガラスセラミック(e.max) 1本		50,000 円
⑪	臼歯部前装冠 1本		30,000 円
⑫	FCK(全部鑄造冠) 1本		30,000 円
⑬ 義歯	金歯		30,000 円
	銀歯		15,000 円
⑭	義歯人工歯うつつしかえ 1本		3,000 円
⑮ TEK(仮歯。外注)	1本		1,000 円
	作業模型料		1,000 円
⑯	フッ素塗布		500 円
⑰	クラウンループ		3,000 円
⑱	児童検診 1人		2,500 円

※1 矯正については、治療開始時に施術料等をお支払いいただきます。その後は処置料のみのお支払いとなります。

※2 治療費は、難易度により料金が異なる場合がありますのでご了承ください。

※3 上記金額に、別途消費税が加算されますので、ご了承ください。

※4 この料金表は、平成29年7月1日から適用となります。