

# 矯正歯科治療料金

令和6年4月現在

| チェック | 入力        | 項目                      | 金額（税込）円   |
|------|-----------|-------------------------|-----------|
|      | 0 6 3 6 8 | 再診料                     | 2,420     |
|      | 0 6 3 1 8 | 再診・調整料                  | 4,400     |
|      | 0 6 1 8 9 | 矯正相談料                   | 5,500     |
|      | 0 6 2 9 8 | パノラマ                    | 5,500     |
|      | 0 6 5 1 6 | 矯正診断用レントゲン（セファロ、頭部）     | 6,820     |
|      | 0 6 2 9 9 | CT                      | 11,000    |
|      | 0 6 5 1 7 | 矯正診断用採得                 | 5,390     |
|      | 0 6 5 1 8 | 矯正診断用平行模型               | 11,660    |
|      | 0 6 5 1 9 | 矯正診断料                   | 30,360    |
|      | 0 6 3 1 9 | 可撤式矯正装置                 | 110,000   |
|      | 0 6 3 2 0 | 片顎矯正（上顎または下顎単独）         | 165,000   |
|      | 0 6 3 2 1 | 上下顎矯正（唇側の装置）            | 330,000   |
|      | 0 6 3 2 2 | 困難加算 1                  | 33,000    |
|      | 0 6 3 2 3 | 困難加算 2                  | 66,000    |
|      | 0 6 3 2 4 | 困難加算 3                  | 99,000    |
|      | 0 6 3 2 5 | 自費抜歯（埋伏歯除く）             | 6,600     |
|      | 0 6 3 2 6 | 自費抜歯（埋伏歯）               | 12,100    |
|      | 0 6 3 2 8 | 咬合挙上装置                  | 11,000    |
|      | 0 6 1 9 6 | 保定装置                    | 11,000    |
|      | 0 6 3 2 9 | クリアリテーナー                | 5,500     |
|      | 0 6 3 3 8 | 口腔内用エラスティック             | 220       |
|      | 0 6 3 6 7 | 口腔内用エラスティック（ラテックスフリー）   | 330       |
|      | 0 6 3 3 9 | 顎間固定用エラスティック            | 1,320     |
|      | 0 6 3 6 4 | 顎間固定用エラスティック（ズーパック）     | 220       |
|      | 0 6 3 5 5 | オトガイ形成術（入院費含む）          | 715,000   |
|      | 0 6 3 5 6 | 下顎骨形成術（入院費含む）           | 990,000   |
|      | 0 6 3 5 7 | 上下顎骨形成術（入院費含む）          | 1,705,000 |
|      | 0 6 3 6 1 | 撤去 帯環（1個につき）            | 440       |
|      | 0 6 3 6 2 | 撤去 ダイレクトボンドブラケット（1個につき） | 880       |
|      | 0 6 3 6 5 | セラミックブラケット（1個につき）       | 1,650     |
|      | 0 6 3 6 6 | チタニウム（1個につき）            | 1,540     |
|      | 0 6 3 7 2 | 矯正用アンカースクリュー（1本につき）     | 8,470     |

## デンタルインプラント基本料金

令和7年4月現在

| チェック | 入力        | 項目                           | 金額（税込）円 |
|------|-----------|------------------------------|---------|
|      | 0 6 3 0 6 | 診察料                          | 1,100   |
|      | 0 6 5 2 0 | インプラント診察料                    | 3,300   |
|      | 0 6 2 9 8 | パノラマ                         | 5,500   |
|      | 0 6 5 2 1 | 診断用レントゲン（セファロ、頭部）            | 6,820   |
|      | 0 6 2 9 9 | CT                           | 11,000  |
|      | 0 6 5 2 2 | 診断用採得                        | 5,390   |
|      | 0 6 5 2 3 | 診断用平行模型                      | 11,660  |
|      | 0 6 5 2 4 | 診断料                          | 30,360  |
|      | 0 6 2 9 5 | 基本検査料（局麻一式検査）                | 19,800  |
|      | 0 6 2 9 6 | 基本検査料（全麻一式検査）                | 33,000  |
|      | 0 6 2 9 7 | デンタル（1枚につき）                  | 880     |
|      | 0 6 3 0 0 | サージカルガイド 透明レジン（片顎につき）        | 16,500  |
|      | 0 6 3 7 5 | インプラント手術 1 回法                | 64,900  |
|      | 0 6 3 7 6 | インプラント手術 2 回法（1 次手術）         | 55,000  |
|      | 0 6 3 7 7 | インプラント手術 2 回法（2 次手術）         | 11,000  |
|      | 0 6 3 7 8 | オッセオスピード 1 本につき62,370円       | 62,370× |
|      | 0 6 3 7 9 | アクア カバースクリュー 1 本につき6,600円    | 6,600×  |
|      | 0 6 3 8 0 | ヒーリングアバットメントユニ 1 本につき11,660円 | 11,660× |
|      | 0 6 3 3 7 | 衛生指導                         | 3,300   |
|      | 0 6 1 1 0 | インプラント材料代 実費                 |         |
|      | 0 6 1 0 7 | アバットメント材料代 実費                |         |
|      | 0 6 3 0 5 | プロビジョナルブリッジ、プロビジョナルクラウン 実費   | 1歯4,400 |
|      | 0 6 2 1 9 | メタルボンドダミー                    | 58,520  |
|      | 0 6 1 0 2 | 上部構造製作料金（精印象、調整、送料）          | 66,000× |
|      | 0 6 1 0 8 | 上部構造製作材料代 実費                 |         |
|      | 0 6 1 0 9 | 上部構造製作技工料 実費                 |         |

# デンタルインプラント（骨移植術料金）

令和7年5月現在

| チェック | 入力        | 項目                                       | 金額（税込）円   |
|------|-----------|------------------------------------------|-----------|
|      | 0 6 3 0 6 | 診察料                                      | 1,100     |
|      | 0 6 5 2 0 | インプラント診察料                                | 3,300     |
|      | 0 6 2 9 5 | 基本検査料（局麻一式検査）                            | 19,800    |
|      | 0 6 2 9 6 | 基本検査料（全麻一式検査）                            | 33,000    |
|      | 0 6 2 9 7 | デンタル（1枚につき）                              | 880       |
|      | 0 6 2 9 8 | パノラマ                                     | 5,500     |
|      | 0 6 3 0 7 | 骨移植術 1歯30,000円                           | 33,000×   |
|      |           | 上顎洞粘膜挙上術 1歯30,000円                       | 33,000×   |
|      | 0 6 3 2 2 | 困難加算 1                                   | 33,000    |
|      | 0 6 3 2 3 | 困難加算 2                                   | 66,000    |
|      | 0 6 3 2 4 | 困難加算 3                                   | 99,000    |
|      | 0 6 3 0 8 | 全身麻酔                                     | 132,000   |
|      | 0 6 3 0 9 | 静脈麻酔（鎮静麻酔）                               | 11,000    |
|      | 0 6 3 1 0 | 伝達麻酔（局所麻酔）                               | 660       |
|      | 0 6 5 2 9 | 下顎骨延長術 片側                                | 406,450   |
|      | 0 6 5 3 0 | ディストラクター トラック 1枚につき158,400円              | 174,240円× |
|      | 0 6 5 3 1 | マックスドライブ1.5スクリュー 1個につき3,400円             | 3,740円×   |
|      | 0 6 3 1 1 | チタンスクリュー 1本につき4,720円                     | 5,192×    |
|      | 0 6 3 1 2 | チタンメッシュ 1枚につき25,000円                     | 27,500×   |
|      | 0 6 3 4 0 | ガイストリッヒ バイオオス（非吸収性骨再生用材料） 1gにつき25,800円   | 28,380×   |
|      | 0 6 3 6 9 | ガイストリッヒ バイオオス（非吸収性骨再生用材料） 0.5gにつき13,700円 | 15,070×   |
|      | 0 6 3 4 1 | ジーシーメンブレン ラージサイズ（吸収性歯周組織再生用材料）           | 14,300    |
|      | 0 6 3 4 2 | オスフィールM 1個につき7,200円                      | 7,920×    |
|      | 0 6 3 4 3 | オスフィールL 1個につき14,300円                     | 15,730×   |
|      | 0 6 3 4 9 | ロケーターアパットメント 1個につき18,600円                | 20,460×   |
|      | 0 6 3 5 0 | ロケータープロセッシングキット 1個につき7,200円              | 7,920×    |
|      | 0 6 3 5 1 | ロケーターインサートメール 1個につき2,880円                | 3,168×    |
|      | 0 6 3 1 3 | 口腔外採骨加算                                  | 41,800    |
|      | 0 6 3 3 0 | 実物大臓器モデル 上顎                              | 27,500    |
|      | 0 6 3 3 1 | 実物大臓器モデル 下顎                              | 27,500    |
|      | 0 6 3 3 2 | 実物大臓器モデル 上下顎                             | 55,000    |
|      | 0 6 3 4 5 | 下歯槽神経移動術                                 | 17,160    |

## その他保険外料金

令和7年2月現在

| チェック | 入力        | 項目                             | 金額（税込）円 |
|------|-----------|--------------------------------|---------|
|      | 0 6 3 0 6 | 診察料                            | 1,100   |
|      | 0 6 3 2 5 | 自費抜歯（埋伏歯除く）                    | 6,600   |
|      | 0 6 3 2 6 | 自費抜歯（埋伏歯）                      | 12,100  |
|      | 0 6 2 1 8 | メタルボンド                         | 91,520  |
|      | 0 6 2 1 9 | メタルボンドダミー                      | 58,520  |
|      | 0 6 2 0 2 | 前装鑄造冠（小白歯）                     | 66,000  |
|      | 0 6 2 2 0 | インレー（単純）                       | 34,320  |
|      | 0 6 2 2 1 | インレー（複雑）                       | 56,320  |
|      | 0 6 2 0 5 | 仮歯 1歯あたり                       | 1,760   |
|      | 0 6 1 2 4 | 即時義歯 3歯未満                      | 27,500  |
|      | 0 6 1 2 5 | 即時義歯 3歯以上                      | 38,500  |
|      | 0 6 0 7 3 | 歯ブラシ(tuft24)(指導用)              | 110     |
|      | 0 6 0 7 4 | 自己洗浄用シリンジ                      | 30      |
|      | 0 6 2 8 4 | 顔面用バンテージ                       | 6,050   |
|      | 0 6 3 1 5 | CAD/CAM冠（1歯につき）                | 38,500  |
|      | 0 6 3 1 6 | ゴールドインレー（1歯につき）                | 27,500  |
|      | 0 6 3 1 7 | ゴールドインレー材料代 実費                 |         |
|      | 0 6 3 3 3 | 歯ブラシDENT EX onetuft（指導用）       | 330     |
|      | 0 6 3 3 4 | 歯ブラシDENT EX Orthodontic-P（指導用） | 330     |
|      | 0 6 3 3 5 | 歯ブラシDENT EX システム 44M（指導用）      | 330     |
|      | 0 6 3 3 6 | 歯ブラシDENT EX システム 44H（指導用）      | 330     |
|      | 0 6 5 3 2 | 手術用マウスピース                      | 9,570   |