



矯正	
矯正精密検査、診断料	20,000
小児矯正 (床矯正)	200,000
全顎矯正 (インビザライン i7) マウスピース7個まで	250,000
全顎矯正 (インビザライン ライト) マウスピース14個まで	450,000
全顎矯正 (インビザライン フル) マウスピース無制限	650,000
部分矯正 (片顎・ワイヤー矯正)	200,000
抜歯加算	100,000
エクストルージョン	50,000
ミニインプラントスクリュー	20,000
矯正装置調整料金 (月1回 小児矯正は3,000円)	5,000
保定装置	20,000
インプラント・義歯・咬み合わせ治療	
インプラント埋入	200,000
インプラント上部構造 ポンティック部分	150,000
即時荷重加算	50,000
即時埋入加算	50,000
ノンクラスデンチャー 床	100,000
ノンクラスデンチャー 1歯	20,000
義歯の磁性アタッチメント	100,000
金属床義歯 (片顎)	300,000
診断用ワックスアップ全顎	50,000
診断用ワックスアップ一歯	3,000
CT撮影 (診断料込)	10,000
詰め物	
セレックハイブリッドインレー	30,000
セレックセラミックインレー	40,000
ゴールドインレー	60,000
クラウン (冠・さし歯)	
セレックハイブリッドクラウン(ファイバーポストコア込)	50,000
セレックセラミッククラウン(ファイバーポストコア込)	60,000
前歯オールセラミッククラウン(ファイバーポストコア込)	100,000
フルジルコニアクラウン(ファイバーポストコア込)	100,000
ジルコニア×セラミッククラウン(ファイバーポストコア込)	130,000
ゴールドクラウン	95,000
ラミネートベニア	100,000
自費レジンクラウン(ファイバーポストコア込)	10,000
プロビジョナル冠 1本	5,000
全顎咬み合わせ治療における仮歯 (すべて込)	120,000
セレック修復即日加算	10,000
外科処置	
ガミースマイル改善手術	300,000
ソケットリフト	50,000
サイナスリフト	100,000
歯肉移植術・グラフト	100,000
エムドゲイン (1ブロック)	100,000
歯牙移植	100,000
クリーニング・歯のエステ	
ホワイトニング・オフィス (1回)	10,000
ホワイトニング・ホーム上下顎	20,000
歯ぐきのピーディング (片顎)	10,000

