

自費診療料金表

マウスピース矯正		
矯正精密検査・ 診断・ 3D シミュレーション作成料	20,000	(税込 22,000)
マウスピース矯正 (インビザラインフルパッケージ 3 年プラン)	800,000	(税込 880,000)
マウスピース矯正 (インビザライン部分矯正パッケージ) 奥歯を除く 14 枚	350,000	(税込 385,000)
小児マウスピース矯正 (インビザラインファースト) 18 か月	500,000	(税込 550,000)
マウスピース矯正装置管理料 (3～6 か月に 1 回)	無料	
保定装置	20,000	(税込 22,000)
光加速装置 PBM ヒーリング	150,000	(税込 165,000)
5 年保証枚数無制限プラン	100,000	(税込 110,000)
ワイヤー矯正・ 床矯正		
ワイヤー矯正 (全顎)	800,000	(税込 880,000)
ワイヤー部分矯正 (片顎)	300,000	(税込 330,000)
ワイヤー矯正装置調整料 (月 1 回)	5,000	(税込 5,500)
小児矯正 (床矯正) 装置 6 個まで	350,000	(税込 385,000)
小児矯正装置調整料 (月 1 回)	3,000	(税込 3,300)
抜歯症例加算	100,000	(税込 110,000)
エクストルージョン	50,000	(税込 55,000)
保定装置	20,000	(税込 22,000)
クラウンレングスニング	50,000	(税込 55,000)
インプラント・ 義歯・ 咬み合わせ治療		
インプラント埋入	250,000	(税込 275,000)
インプラント上部構造	150,000	(税込 165,000)
即時荷重加算	50,000	(税込 55,000)
即時埋入加算	50,000	(税込 55,000)
ノンクラスプデンチャー床	100,000	(税込 110,000)
ノンクラスプデンチャー1 歯	20,000	(税込 22,000)
義歯の磁性アタッチメント	100,000	(税込 110,000)
金属床義歯 (片顎)	300,000	(税込 330,000)
診断用ワックスアップ全顎	50,000	(税込 55,000)
診断用ワックスアップ一歯	3,000	(税込 3,300)
CT 撮影 (診断料込)	10,000	(税込 11,000)
サージカルガイド	50,000	(税込 55,000)
詰め物 (インレー)		
e.max セラミックインレー	60,000	(税込 66,000)
ジルコニアインレー	60,000	(税込 66,000)
ゴールドインレー	時価	
被せ物 (クラウン・ さし歯)		
e.max セラミッククラウン (ファイバーポストコア込)	100,000	(税込 110,000)
フルジルコニアクラウン (ファイバーポストコア込)	100,000	(税込 110,000)
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	(税込 143,000)
ラミネートベニア	100,000	(税込 110,000)
自費レジンクラウン (ファイバーポストコア込)	20,000	(税込 22,000)
プロビジョナル冠 1 本	5,000	(税込 5,500)
全顎咬み合わせ治療における仮歯 (すべて込)	120,000	(税込 132,000)
セレック修復即日加算	10,000	(税込 11,000)
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	(税込 11,000)
ホワイトニング・ ホーム上下顎	20,000	(税込 22,000)
歯ぐきのピーディング (片顎)	10,000	(税込 11,000)