



神保町タワー歯科

Jimbocho tower dental clinic

自費診療 料金表

歯科自費メニュー	単位：円
インプラント埋入 ノーマル	180,000
インプラント埋入 HA,ショート	200,000
インプラント アバットメント(柱)	50,000
インプラント上部構造(ハイブリッド)	80,000
インプラント上部構造(セラミック)	120,000
ノンクラスプデンチャー	100,000
義歯の磁性アタッチメント	100,000
暫間義歯(片顎)	30,000
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	10,000
片顎総インプラントクラウン補綴(すべて込)	3,000,000
片顎総インプラント義歯補綴(すべて込)	1,200,000
詰め物	
ハイブリッドインレー	40,000
セラミックインレー	60,000
ゴールドインレー	60,000
クラウン(冠・さし歯)	
ハイブリッドクラウン(ファイバーポストコア込)	65,000
メタルボンドクラウン(ファイバーポストコア込)	95,000
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
ジルコニアクラウン(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
自費メタルクラウン(ファイバーポストコア込)	30,000
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

外科処置	
CGF 歯周組織再生促進	60,000
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	30,000
歯ぐきのピーディング(片顎)	10,000
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(表側ブラケット矯正)	400,000
全顎矯正(裏側ブラケット矯正)	580,000
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)	200,000
エクストルージョン	50,000
矯正装置調整料金(月1回 小児矯正は3000円)	5,000
保定装置	20,000



電話
FAX

03-6883-5838