

保険外診療料金表

R 1 年 10 月 1 日 改正

*税抜き

処置内容			料金
歯冠修復	クラウン	21K	¥80,000
		e-max	¥70,000
		ジルコニア	¥90,000
	インレー	21K 2 級	¥40,000～
		21K 4/5 冠	¥50,000～
		ジルコニア	¥60,000
義歯	ノンクラスプ		¥100,000
	金属床(部分)		¥250,000～
	機能美デンチャー		¥300,000～
	特殊		¥50,000＋木
矯正	床矯正		¥50,000
	D・B・S		¥100,000
	毎月の調整		¥5,000
予防	PMTTC		¥1,800/30 分＋木
	エアーフロー(塩)		¥3,000
	エアーフロー(グリシン)		¥5,000
	ホワイトニング(ポリリン酸)		¥4,000/6 分割
	ホームホワイトニング		¥50,000
スナップ・オン・スマイル	全歯有		¥150,000
	欠損歯有		¥200,000

- ・ 処置内容の詳細につきましては、歯科医師にお尋ねください。
- ・ 8020 予防システムは当医院の考える理想治療のひとつですので、ひとり通り患者様にご説明しております。
ご了承ください。