

保険外治療料金表

基本治療		料金(税込)
初診		5,500円
再診料		1,100円
義歯		料金(税込)
金属床	コバルトクロム	275,000円
	チタン	330,000円
	ゴールド	550,000円～
ノンクラスプデンチャー	メタルなし	99,000円
	コバルトクロム	154,000円
	チタン	198,000円
義 歯	総義歯	33,000円
	部分入れ歯	27,500円
	調整料	550円
アタッチメント義歯など		220,000円
小児義歯		27,500円
歯冠補綴		料金(税込)
クラウン (被せもの)	オールセラミック	110,000円
	メタルボンド	82,500円
	ジルコニア(入れる部位により変更あり)	66,000円～
	ゴールド	55,000円
	金パラ(レジン前装冠)	38,500円
	金パラ	33,000円
インレー (つめもの)	ジルコニア	60,500円
	ハイブリット	38,500円
	ゴールド	2,420円
土 台	ファイバーコア	6,600円
	メタルコア(入れる部位により変更あり)	4,400円～