

料 金 表

(療養の給付と直接関係のない物品およびサービス等)

健康保険の療養に直接該当しない保険外の物品およびサービスを使用した場合に、その利用量および回数に応じて費用を徴収しております。ご不明な点がございましたらお問い合わせさせていただきますようお願いいたします。

北出病院 院長

		名称	種類、用途など	単位	金額(税込)
つめ物	前歯・小臼歯	チタン		1本	27,500円
		ハイブリッドセラミック		1本	26,400円
		ポーセレンインレー (オールセラミック含)		1本	27,500円
	大臼歯	白金加金		1本	30,800円
		金合金		1本	29,700円
		チタン		1本	27,500円
かぶせ物	全部鑄造冠	白金加金		1本	57,200円
		金合金		1本	57,200円
		チタン・金パラ		1本	52,800円
		ポーセレンジャケット冠・ オールセラミック サンライズ冠		1本	88,000円
		ハイブリッドセラミッククラウン		1本	77,000円
		ジルコニアオールセラミック		1本	77,000円
		TEK(仮歯)		1本	1,100円
ブラシ類		歯ブラシ		1本	110円
		ワンタフトブラシ		1本	165円
		歯間ブラシ		1本	550円
		舌ブラシ		1本	220円
義歯		ノンクラスプ義歯		1個	165,000円
		ノンクラスプ義歯 + 金属床義歯		1個	220,000円
インプラント		インプラント一次手術		1本	275,000円
		最終補綴		1本	165,000~220,000円
その他		スポーツ用マウスピース(単色)		1個	11,000円
		スポーツ用マウスピース(複色)		1個	16,500円
		マウスピュア口腔ケアジェル 40g		1本	528円
		意図的再植 再植時		1本	11,000円
		意図的再植 固定確認後		1本	11,000円