

歯科の保険外負担に関するご案内

当病院では、社会保険医療とは別に提供される以下のサービス(物)等についてその使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

2023年8月(税込料金)

項目	単位	金額	項目	単位	金額
歯冠修復(被せ物、詰め物)			義 歯		
			スマートテンチャープレミアム(金属バネのない義歯)		
ジルコニア(プレミアム)(前歯)	1本	94,500 円	金属床併用(チタン)	1～ 3歯	188,000 円
				4～ 7歯	220,000 円
ジルコニア(ハイグレード)(前歯)	1本	70,000 円		8～14歯	270,000 円
(臼歯)	1本	70,000 円			
			樹脂(プラスチック)	1～ 3歯	90,000 円
ジルコニア(エコノミー)(臼歯)	1本	48,000 円		4～ 7歯	100,000 円
				8～14歯	110,000 円
ジルコニアインレー	1本	42,000 円			
			金属床(チタン)	1～ 3歯	175,000 円
ハイブリットインレー	1本	21,000 円		4～ 7歯	208,000 円
				8～14歯	240,000 円
ゴールドインレー(18K)	1本	50,000 円			

- ・ 上記の歯冠修復の料金は1本あたりの料金です。
なお、ブリッジの金額は〔1本の料金 × 本数分〕となります。
- ・ 歯冠修復は、2年間当病院で保障いたします。
- ・ 上記の義歯修理は実費となります。（概ね20,000円）
- ・ 上記の義歯は、1年間当病院で保障いたします。

備考

- ・ 料金一覧にない保険外負担については、内容をご説明のうえ別途ご負担いただきます。
- ・ 料金等に変更がある場合は、別途お知らせいたします。

