

インプラント関係

インプラント基本診査診断料	パノラマ・スタモ		33,000
1次手術(2次手術・ステントを含む)	インプラント手術	1本	187,000
	薬剤料, 投薬料		保険点数の20倍
上部冠構造物	陶材焼付鑄造冠	1歯	275,000
(プロビジョナル代含む)	ジルコニア	1歯	253,000
	全部鑄造冠	1歯	275,000
	その他	1歯	253,000
	サイドスクリュー加算		44,000
全顎オーバーデンチャー(1)	レジン床義歯	1顎	220,000
	アバットメント	1本	33,000
	アバットメント付属部品交換	1装置	1,100
金属床加算	Co-Cr・その他	1顎	110,000
全顎オーバーデンチャー(2)	レジン床義歯と鑄造による中間構造物を含む	1顎	770,000
全顎インプラント固定性義歯(アバットメントを含む)	(1)人工歯を使用したクラシックタイプ	1顎	880,000
	(2)二重冠・歯冠築盛タイプ	1顎	1,430,000
ステント	4歯まで	1顎	7,700
	5歯以上	1顎	11,000
予備診断wax up(ボンティック部を含む)		1歯	1,100
ソケットリフト		1回	55,000
上顎洞底挙上術(採骨料を含む)	片側(入院料別途算定)		440,000
	両側(入院料別途算定)		550,000
GBR	(材料代別途算定)		66,000
人工骨, チタンメッシュ等	人工骨各種	1単位	11,000
	チタンメッシュ等	1単位	11,000
	吸収性膜	1単位	19,250
ボーンスクレイパー(セーフスクレイパー)		曲1本	7,700
K-トレフィン	4.2φ	1本	30,800
(トレフィンドリル)	5.2φ	1本	35,200
インプラントPMTC			3,300

※上記金額は最低金額であり、治療状況により変動がある場合があります。
また、その場合には担当医から説明をさせていただきます。