

## 【歯科保険外診療】

### ○ 金属床総義歯

|         |           |
|---------|-----------|
| コバルトクロム | 200,000 円 |
| チタン合金   | 345,000 円 |
| 金合金     | 600,000 円 |

### ○ 金属床部分義歯

|         | 1～4 歯     | 5～8 歯     | 9～14 歯    |
|---------|-----------|-----------|-----------|
| コバルトクロム | 100,000 円 | 120,000 円 | 140,000 円 |
| チタン合金   | 245,000 円 | 265,000 円 | 285,000 円 |
| 金合金     | 300,000 円 | 360,000 円 | 420,000 円 |

### ○ 人工歯根 1 本      210,000 円

### ○ 上部構造 1 歯      150,000 円

### ○ う蝕に罹患している患者の指導管理

|                       |         |
|-----------------------|---------|
| フッ化物局所応用（1 口腔 1 回につき） | 840 円   |
| 小窩裂溝填塞（1 歯につき）        | 1,396 円 |