

5. 保険外負担に関する事項 ②

別紙7 歯科領域 保険適用外の料金	金 額
診療科関連	
診療料1(基本的な再診療として)	1,100円
診療料1(再診及び時間外加算)	1,900円
診療料1(再診及び休日加算)	3,400円
診療料1(再診及び深夜加算)	6,300円
診療料2(簡単な検査、処置等)	1,600円
診療料3(時間を要する処置)	4,100円
むし歯治療関連	
歯冠修復(装着料、装着材料料、管理料含む。)	
メタルインレー・アンレー (白金加金、金合金、チタン)	59,700円
セラミックスインレー	52,500円
ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	35,900円
特殊コンポジットレジン修復	
単純	29,200円
複雑	35,000円
直接法ベニア	58,400円
離開閉鎖 (1箇所)	46,700円
根管処置歯大型窩洞	70,000円
ダイレクトブリッジ (1欠損)	105,000円
補修	17,500円
デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復	
単純	46,700円
複雑	52,500円
直接法ベニア	75,900円
離開閉鎖 (1箇所)	64,200円
根管処置歯大型窩洞	87,500円
ダイレクトブリッジ (1欠損)	122,500円
補修	35,000円
審美	
歯の漂白	
オフィスブリーチ	
1歯	17,500円
片顎	29,200円
両顎	46,700円
カスタムトレーを用いたホームブリーチ	
片顎	31,500円
両顎	46,700円
薬剤追加	7,000円
トレーのみ 1個につき	7,000円
ユニバーサルトレーを用いたホームブリーチ	
両顎	31,500円
薬剤追加 (1回分)	3,200円
ウォーキングブリーチ 1歯	17,500円
エナルマックスプロシード 1歯につき	11,400円
低粘性レジン浸透法 1歯につき	34,000円
歯内治療	
根管治療 (根管形成、根管充填まで。修復物除去、根管内異物除去、穿孔封鎖等を含む。)	
前歯	44,500円
小臼歯	72,200円
大臼歯	99,900円
歯根破折の確認	
非外科的 1歯につき	12,000円
外科的 1歯につき	35,900円
根尖切除術	
1歯につき	97,900円
同時手術時 1歯増えるごとに	19,100円
意図的再植術 1歯につき	23,900円
歯周病治療関連	
歯周治療関係	
歯周疾患管理料	
初診時	6,000円
2回目以降	3,600円
歯周組織検査	
1歯から9歯まで	2,400円
10歯から19歯まで	3,600円
20歯以上	7,200円
口腔内写真撮影 (1回の撮影につき、枚数無関係)	3,600円
咬合調整 1歯につき	1,200円
歯周基本治療	
1/2顎につき スケーリング	1,200円
S R P	
前歯 1歯につき	1,200円
小臼歯 1歯につき	1,800円
大臼歯 1歯につき	2,400円
暫留固定	5,500円
暫留固定修理	2,400円
歯根リ 咬合床	28,700円
歯周外科手術 基本料金	12,000円
歯肉剥離掻爬術、根尖側又は歯冠側移動術 1歯につき	6,000円
側方移動術、F G G 1歯につき	12,000円
ヘミセクション	7,600円
歯肉縁部の消炎手術	3,000円
知覚過敏処置 歯につき	6,000円
S P T 1回につき	6,000円
レーザー治療関係	
レーザーによる歯周ポケット治療 1歯につき	7,200円
レーザーによる歯肉切除 1歯につき	9,600円
レーザーによるフラップ手術	
基本料金	12,000円
1歯につき	9,600円
レーザーによるメラニン色素除去	
1歯につき	3,600円
顕微鏡併用加算	6,000円
レーザーによるメタルトゥー除去	
1歯につき	14,400円
顕微鏡併用加算	6,000円
歯周組織再生・審美手術	
(術前後管理料を含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10)	
組織再生誘導法メンブレン設置手術 メンブレン1枚につき	77,600円
除去手術料を含む。	
エムドゲイン浸透手術 1手術・1材料につき	59,700円
口検査	
細菌検査	
ペリオチェック 1サンプルにつき	2,400円
P C R法 1歯1箇所ににつき	3,600円
歯周病原性菌血清抗体価検査 1回1箇所ににつき	2,400円
リンパ球膜抗体価検査 1回1分子につき	2,400円
歯周病リスク遺伝子検査 1回1遺伝子につき	12,000円
口腔ケア関連	
歯面研磨 1/3顎につき	600円
機械的歯面清掃 1口腔単位 (歯面清掃当日の口腔保健指導を含む。)	6,000円
口腔保健指導 1回につき	4,600円
フッ化物歯面塗布料	
1口腔単位	3,000円
家庭管理 1口腔単位	4,700円
検査	
口臭検査料	
ガスクロ使用	7,100円
2回目以降	3,600円
その他	
1回につき	3,200円
口臭指導管理料	3,600円
う蝕リスク検査 (唾液緩衝能測定器等)	5,400円
クラウン・ブリッジ関連	
クラウン (可塑性オンレーを含む。)	
チタンクラウン	83,600円
貴金属クラウン	89,600円
硬質レジン前装冠 (ポストクラウンを含む。)	
金合金、チタン、チタン合金など	95,500円
金銀パラジウム合金など	89,600円
ハイブリッドクラウン (金銀不使用)	77,600円
メタルポンドクラウン (貴金属、チタンとも)	119,400円
ポニティック	
金属	71,700円
メタルボンド	107,500円
硬質レジン前装	77,600円
クラウンコア加算	23,900円
オールセラミッククラウン	119,400円
オールセラミック橋体	107,500円
ハイブリッド橋体	71,700円
仮封冠 1歯につき	2,400円
ラミネートベニア	77,600円
自費前装冠修理 1歯1回につき	12,000円
床義歯関連	
根面キャップ	23,900円
部分床義歯 (バー・クラスプ・レストを含む。)	
コバルトクロム床	
本体	238,700円+ (6,000円×歯数)
歯数のみ	6,000円
コバルトクロム床の白金加金クラスプ追加	29,900円×歯数
貴金属床 (白金加金と金合金)	310,400円+ (12,000円×歯数)
本体	12,000円
歯数のみ	
チタン床	
本体	238,700円+ (8,400円×歯数)
歯数のみ	8,400円
特殊義歯	
本体	119,400円+ (4,800円×歯数)
歯数のみ	4,800円
アタッチメント類の追加料金 (設計料を含む。)	
アタッチメント類の追加料金 1歯につき	71,700円
磁性アタッチメント追加修理	35,900円
コースス外冠 (白金加金など：チタン、チタン合金含む。)	95,500円
(白金加金など：チタン、チタン合金含む。)	119,400円
コースス外冠 (金銀パラジウムなど：コバルトクロム合金含む。)	47,800円
コースス外冠 レジン前装含む。	59,700円
(金銀パラジウムなど：コバルトクロム合金含む。)	
全部床義歯	
コバルトクロム床	286,500円
貴金属床 (白金加金と金合金)	377,400円
チタン床	434,200円
特殊義歯	214,900円
B P S全部床義歯 (上下2床)	546,600円
人工歯 追加料金	
金属歯 1歯につき	23,900円
仮義歯	
本体のみ	83,600円+ (6,000円×歯数)
歯数のみ	6,000円
義歯修理料金 リベースを含む。	23,900円
インプラント関連	
診査関連	
相談料	4,200円
血液検査	保険10割×1.10
診断用ワックスアップ 1歯につき	2,400円
診断用ステント作成・調整料 (1歯につき・ワックスアップを含む。)	7,200円
手術関連 (手術に伴う投薬料は保険10割×1.10)	
インプラント埋入手術 (1本につき、2次手術を含む。)	214,900円
鎮静管理料及び手術管理料 (モニタリング)を含む。)	

別紙7 歯科領域 保険適用外の料金 (緑字)	金 額
区分	
インプラント埋入手術2次手術のみ (1本につき。治療用アパットメント含む。)	35,900円
インプラント仮封冠のみ作製 (他院で埋入済みの場合)	34,200円+医療材料の購入価格×1.10
骨移植	
A (1部位：ソケットリフト等)	35,900円
B (1部位：顎増大術)	59,700円
(特定保険医療材料は保険10割×1.10)	
1 Pインプラント 1本につき	29,900円
ミニインプラント 4本まで	477,400円
インプラント手術支援システム	
顎骨模型 (局部のみ)とサージカルガイドのセット (片顎)	
4個まで	81,900円
5個まで	86,400円
6個まで	91,000円
7個まで	96,700円
顎骨模型(フルサイズ)とサージカルガイドのセット(片顎)	
4個まで	106,900円
5個まで	111,400円
6個まで	117,100円
7個まで	121,700円
補綴関連	
インプラント上部構造 (インプラント仮封冠、アパットメント等材料を含む。)	262,600円
インプラントポニティック (白金加金、金合金、チタン) 1歯につき	119,400円
インプラントサフストラクチャーフレーム (チタン、ジルコニア) 1装置につき	477,400円
審美補綴加算 (フロセラ、サイドスクリュー等) 1歯につき	23,900円
アタッチメント (磁性、ポール等) 1本につき	89,600円
アタッチメント (バー、マグネット等) 1本につき	179,100円
1 Pインプラント用TEK 1歯につき	12,000円
インプラント補綴物修理料	
メタル含む 1歯につき	65,700円
メタル含まない 1歯につき	35,900円
メンテナンス関連	
定期観察料1	2,400円
定期観察料2 (他院での処置後の場合)	6,000円
インプラント口腔洗浄料	1,000円
歯科アレルギー関連	
歯科アレルギー相談料 (自費補綴物カウンセリングを含む。)	6,000円
口腔内補綴物の金属試料元素分析及び診断料 1試料につき	2,900円
装飾品の金属試料元素分析及び診断料	2,100円
パルク試料元素分析 (他科等から依頼のもの)	2,100円
金属修復物溶出傾向測定 1口腔単位	6,000円
S T法 金、金属、金属とも 1試料につき	9,600円
スプリント関連	
金属スプリント	238,700円
自費スプリント調整料 1来院につき	6,000円
マウスガード関連	
マウスガード	
単純	6,000円
複雑	12,000円
ロストワックス法	23,900円
フェイスガード	35,900円
マウスガード調製料 1回につき	1,200円
フェイスガード調製料 1回につき	3,600円
スリムスプリントタイプ マウスピース	59,700円
ノムリデントタイプ マウスピース	170,600円
小児歯科関連	
小児定期観察	
簡単な検査を含む。	5,400円
主に口腔内検査	2,500円
保険・咬合誘導の定期観察	
口腔内検査のみの場合	2,400円
口腔内検査以外の検査を含む場合	5,400円
保険	
検査料	10,200円
診断料	8,500円
保険装置料	
可撤式 (片顎)	29,900円
接着による固定式	12,000円
バンドループ	14,800円
クラウン・ループ	15,800円
クラウン・ディスタル・シェー	23,900円
リングアルアーチ型	23,900円
調節料	
単純 (チェアサイドでの調整)	2,500円
複雑 (装置を預かる場合)	6,000円
咬合誘導	
相談料	6,000円
検査料 (機能検査料を含む。)	23,900円
診断料	21,500円
装置料	
単純	24,200円
複雑 (1)	31,500円
複雑 (2)	48,200円
保定	19,700円
調節料	
単純	2,700円
複雑	8,700円
観察料	3,600円
異所萌出誘導処置	10,700円
小児外科手術	
スライスカット (乳歯・永久歯の便宜の割合)	1,200円
乳歯抜去	2,400円
萌出困難歯の開窓術 (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開削を伴わない場合)	2,400円
口腔衛生指導料	
小児歯槽指導料	800円
母子口腔保健指導料	2,700円
P R Gバリコート (1~2歯)	1,500円
P R Gバリコート (2歯増すごと)	1,500円
歯科矯正関連	
相談料	5,300円
基本検査料	87,200円
機能検査料	48,500円
特殊検査料	
顔容形態予測	12,900円
線色検査料	32,000円
形態異常病因検査	10,800円
口腔内3Dスキャン料 (アライナー矯正用)	36,900円
診断料	
セッタアップなし	39,900円
セッタアップあり	85,300円
セッタアップ料	4,400円
基本施術料	182,900円
5歯から8歯まで	64,500円
4歯以下	32,200円
装置料	
ダイレクトボンディング装置 (片顎)	
金属ブラケット	107,200円
プラスチックブラケット	108,200円
セラミックブラケット	119,400円
セクショナルアーチ (片顎)	54,500円
急速拡大装置	56,400円
Wタイプ拡大装置	55,000円
舌側弧線装置	41,800円
唇側弧線装置	35,300円
ホールディングアーチ	36,100円
バラタルバー	35,600円
リップバンパー	35,900円
タングクリップ	47,300円
ヘッドギア	42,100円
チンキャップ	34,700円
上顎前方牽引装置	55,700円
機能的顎矯正装置	
簡単：F K Oやモノブロック等	67,800円
複雑：フレンケルや拡大ネジ付F K O等	78,300円
床矯正装置 (片顎)	43,700円
拡大床矯正装置 (片顎)	50,700円
オーラルスクリーン	249,700円
ダイナミックボジショナー	70,500円
ヘッドギア付きダイナミックボジショナー	81,900円
スライディングプレート	32,300円
リングブラケット	276,900円
インダイレクトボンディング装置 (片顎)	118,200円
マウスピース型カスタムメイド矯正装置 (15枚以上)	37,000円
マウスピース型カスタムメイド矯正装置 (8~14枚、両顎)	249,700円
マウスピース型カスタムメイド矯正装置 (8~14枚、片顎)	200,700円
マウスピース型カスタムメイド矯正装置 (7枚以下、両顎)	172,700円
マウスピース型カスタムメイド矯正装置 (7枚以下、片顎)	146,800円
15枚以上の治療計画の変更料 (アライナーからアライナー)	23,100円
8~14枚の治療計画の変更料 (1年以内1回目) (アライナーからアライナー)	23,100円
8~14枚の治療計画の変更料 (1年以内2回目以降もしくは1年以降) (アライナーからアライナー)	48,800円
7枚以下の治療計画の変更料 (6ヶ月以内1回目) (アライナーからアライナー)	23,100円
7枚以下の治療計画の変更料 (6ヶ月以内2回目以降もしくは6ヶ月以降) (アライナーからアライナー)	48,800円
治療計画の変更料 (アライナーからマルチブラケットに変更)	71,200円
保定装置	
可撤式保定装置 (片顎)	43,500円
固定式保定装置 (片顎)	33,500円
F S Wリテーナー (片顎)	18,000円
アライナーリテーナー (両顎)	58,300円
アライナーリテーナー (片顎)	45,400円
調節料	
観察料1	4,300円
観察料2	1,100円
筋機能訓練	3,300円
転位資料料	19,100円
病的移動歯の復位処置	
床矯正によるもの	43,700円
ダイレクトボンディング装置によるもの	54,500円
歯の挺出	
磁性アタッチメントによるもの	71,700円
その他の材料等 (接着性レジン、エラストックゴム等)によるもの	12,000円
装置修理料 (小児・矯正共通)	
小児歯科関連	
保険	
保険装置料	
可撤式 (片顎)	15,000円
接着による固定式	6,000円
バンドループ	6,000円
クラウン・ループ	7,800円
クラウン・ディスタル・シェー	12,000円
リングアルアーチ型	12,000円
咬合誘導	
装置料	
単純	15,600円
複雑	23,900円
保定	9,600円

別紙7 歯科領域 保険適用外の料金 (緑字)	金 額
区分	
歯科矯正関連	
装置料	
ダイレクトボンディング装置 (片顎)	
金属ブラケット	53,600円
プラスチックブラケット	54,200円
セラミックブラケット	59,700円
セクショナルアーチ (片顎)	27,300円
急速拡大装置	28,200円
Wタイプ拡大装置	27,500円
舌側弧線装置	20,900円
唇側弧線装置	18,200円
ホールディングアーチ	18,100円
バラタルバー	17,800円
リップバンパー	18,000円
タングクリップ	23,700円
ヘッドギア	21,100円
チンキャップ	17,400円
上顎前方牽引装置	27,900円
機能的顎矯正装置	
簡単：F K Oやモノブロック等	33,900円
複雑：フレンケルや拡大ネジ付F K O等	39,200円
床矯正装置 (片顎)	21,900円
拡大床矯正装置 (片顎)	25,400円
オーラルスクリーン	12,300円
ダイナミックボジショナー	35,300円
ヘッドギア付きダイナミックボジショナー	41,000円
スライディングプレート	16,200円
リングブラケット	138,500円
インダイレクトボンディング装置 (片顎)	59,100円
紛失、破損アライナー再作成料 (1枚目のみ)	28,300円
ただし、同時に複数枚アライナーを作成する場合は、2枚目以降1枚につき5,200円を加算する。	
保定装置	
可撤式保定装置 (片顎)	21,800円
固定式保定装置 (片顎)	16,800円
F S Wリテーナー (片顎)	9,000円
顎関節症関連	
各種検査	
寄与因子調査票 (分析含む。)	
初回	4,300円
2回目以降	2,400円
研究用模型 (印象、技工含む。)	2,400円
咬合診査 (プレスケール) 1回につき	4,200円
マイオモニター 1回につき	2,400円
診査費	
顎関節症関連 (診察料診査、病態関連、一般的生活指導 管理料含む。)	
初回	2,400円
2回目以降	1,200円
T C Hは正訓練指導料	3,600円
T C Hは正訓練再指導料	1,200円
関節可動域化訓練・筋伸展訓練指導料、負荷訓練指導料	3,600円
関節可動域化訓練・筋伸展訓練指導料、負荷訓練再指導料	1,200円
パタニングマニキュレーション (麻酔含む。)	12,000円
薬剤料	保険10割×1.10
精神療法料 (簡易精神療法、自己催眠療法等) 10分につき	3,600円
(時間超過については切り上げ)	
スプリント	
印象採得	1,200円
製作・装置	35,900円
調整料 (2回目以降)	2,800円
顎咬合関連	
スピーチaid調整料	2,400円
顎咬合加算	
簡単	23,900円
困難	47,800円
審美	71,700円
補綴関連	
発音矯正補助装置用金属床	191,000円
発音矯正補助装置の付加料 (スピーチaid、バラタルリフト)	31,100円
発音矯正補助装置調整料	4,800円
歯科放射線関連	
放射線相談料	4,200円
多層断層撮影 フィルム1枚につき	8,400円
顎関節撮影	
シュラー氏法 (4画像) フィルム1枚につき	3,600円
縦断関節法 (2画像) フィルム1枚につき	2,100円
M R I検査	23,900円
C T検査	19,200円
C T画像再構築処理	14,300円
C T/M R Iデジタルデータ出力 (C Dにて配布) 1回につき	1,500円
C Tステント撮影料 1回につき	3,600円
小照視野コーンビームC T : 3 D X	
1部位	7,200円
2部位以上の場合の加算 1部位につき	3,000円
診療情報の提供に係る料金	
顔部X線規格撮影 (デジタル画像) フィルム1枚につき	6,000円
X線画像複製製料 (デジタル画像) フィルム1枚につき	2,400円
パノラマ撮影 (デジタル画像) フィルム1枚につき	6,000円
顔部単純撮影 (デジタル画像) フィルム1枚につき	6,000円
デジタル フィルム1枚につき	600円
口腔外科関連	
便宜抜去 (術前後管理料を含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10)	
前歯	2,400円