

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		
区 分	金 額	
診療関連		
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)	52, 500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、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	
セラミックインレー	64, 200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	
根管処置歯大型高洞	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)	70, 000円	
根管処置歯大型高洞	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	
片側	29, 200円	
両側	46, 700円	
カスタムトレーを用いたホームブリーチ		
片側	31, 500円	
両側	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		
両側	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	
エナメルマイクロナビエーション 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		
1/3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	
暫間固定	5, 500円	
暫間固定修理	2, 700円	
歯根リ、咬合床	2, 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	
歯肉腫瘍の清炎手術	3, 000円	
知覚過敏処置 1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		
レーザーによる歯肉ポケット治療 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	
レーザーによるフリップ手術		
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タトゥー除去		
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。		
エムドゲイン授け手術 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菌種につき	3, 600円	
歯周病原性菌血清抗体価検査 1回1菌種につき	2, 400円	
リンパ球膜抗原検査 1回1分子につき	2, 400円	
歯周病リスク遺伝子型検査 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		
1回目	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 (金属不使用)	77, 600円	
メタルボンドクラウン (貴金属、チタンとも)	119, 400円	
ポテティック		
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	77, 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)
歯数のみ	12, 000円	
チタン床	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	
コースス内冠 (白金加金など：チタン、チタン合金含む。)	95, 500円	
コースス外冠 レジン前装含む。	119, 400円	
(白金加金など：チタン、チタン合金含む。)		
コースス内冠 (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)	477, 400円	
チタン床	334, 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 リバースを含む。	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	
診断用セント作成・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 (続き)		
区 分	金 額	
インプラント埋入手術2次手術のみ	35, 900円	
(1本につき、治療用アパトメント含む。)		
インプラント仮封冠のみ作製	34, 200円+	医療材料の購入価格×1.10
(他院で埋入済みの場合)		
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 (片側)		
5個まで	81, 900円	
6個まで	86, 400円	
7個まで	91, 000円	
顎骨模型 (フルサイズ) とサージカルガイドのセット (片側)		
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	262, 600円	
(インプラント仮封冠、アパトメント等材料を含む。)		
インプラントポテティック (白金加金、金合金、チタン) 1歯につき	119, 400円	
インプラントサバストラクターフレーム (チタン、ジルコニア) 1装置につき	477, 400円	
審美補綴加算 (プロセラ、サイドスクリー等) 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	
金属修復物出傾向測定 1口腔単位	6, 000円	
L S T検査 金属・薬剤とも 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		
マウスガード		
単層	6, 000円	
複層	12, 000円	
ロストワックス法	23, 900円	
フェイスガード	35, 900円	
マウスガード調整料 1回につき	1, 200円	
フェイスガード調整料 1回につき	3, 600円	
スリプスプリントタイプ マウスピース	59, 700円	
ソムノセントタイプ 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 (片側)	29, 900円	
接着による固定式	32, 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・シュー	23, 900円	
リンガルアーチ型	23, 900円	
調整料		
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	
調整料		
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	
萌出困難歯の閉塞術	2, 400円	
咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開閉を伴わない場合)		
口腔衛生指導料		
小児歯科指導料	800円	
母子口腔保健指導料	2, 700円	
P R Gバリアコート (1〜2歯)	1, 500円	
P R Gバリアコート (2歯増すごと)	1, 500円	
歯科矯正関連		
相談料		
基本検査料	5, 300円	
機能検査料	87, 200円	
特殊検査料	48, 500円	
顔貌形態予測	12, 900円	
染色体検査	32, 000円	
形態異常病因検査	10, 800円	
口腔内3Dスキャン料 (ライナー矯正用)	36, 900円	
診断料		
セットアップなし	39, 900円	
セットアップあり	85, 300円	
セットアップ料	45, 400円	
基本検査料	182, 600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 (片側)		
金属ブラケット	107, 200円	
プラスチックブラケット	18, 400円	
セラミックブラケット	114, 400円	
セクショナルアーチ (片側)	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	
舌側弧線装置	36, 300円	
ホールディングアーチ	36, 100円	
パラタルバー	35, 600円	
リップバンパー	35, 900円	
タンダクリブ	47, 300円	
ヘッドギア	42, 100円	
デンキキャップ	34, 700円	
上顎前方牽引装置	55, 700円	
機能性顎矯正装置		
簡単：F K Oやモノブロック等	67, 800円	
複雑：フレネルや拡大ネジ付F K O等	78, 300円	
矯正装置 (片側)	43, 700円	
拡大床矯正装置 (片側)	50, 700円	
オールスクリーン	24, 600円	
ダイナミックポジションナー	70, 500円	
ヘッドギア付きダイナミックポジションナー	81, 900円	
スライディングプレート	32, 300円	
リンガルブラケット	276, 900円	
インダイレクトボンディング装置 (片側)	118, 200円	
マウスピース型カスタマイズ矯正装置 (15枚以上)	378, 000円	
マウスピース型カスタマイズ矯正装置 (8〜14枚、両側)	249, 700円	
マウスピース型カスタマイズ矯正装置 (8〜14枚、片側)	200, 700円	
マウスピース型カスタマイズ矯正装置 (7枚以下、両側)	172, 700円	
マウスピース型カスタマイズ矯正装置 (7枚以下、片側)	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6ヶ月以降) (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 (片側)	43, 500円	
固定式保定装置 (片側)	33, 500円	
F S Wリテーナー (片側)	18, 000円	
アライナーリテーナー (両側)	58, 300円	
アライナーリテーナー (片側)	45, 400円	
調節料	6, 700円	
観察料1	4, 300円	
観察料2	1, 100円	
経膜能訓練	3, 300円	
転置資料料	19, 100円	
病的移動歯の復位処置		
床装置によるもの	43, 700円	
ダイレクトボンディング装置によるもの	54, 500円	
歯の抽出		
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 (片側)	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・シュー	12, 000円	
リンガルアーチ型	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 (続き)		金額
歯科矯正関連		
装置料		
ダイレクトボンディング装置 (片側)		
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 (片側)	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	
舌側弧線装置	18, 200円	
ホールディングアーチ	18, 100円	
パラタルバー	17, 800円	
リップバンパー	18, 000円	
タンダクリブ	23, 700円	
ヘッドギア	21, 100円	
デンキキャップ	17, 400円	
上顎前方牽引装置	27, 900円	
機能性顎矯正装置		
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 (片側)	21, 900円	
拡大床矯正装置 (片側)	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	
リンガルブラケット	18, 500円	
インディレクトボンディング装置 (片側)	59, 900円	
紛失、破損ライナー再作成料 (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 (片側)	21, 800円	
固定式保定装置 (片側)	16, 800円	
F S Wリテーナー (片側)	9, 000円	
顎関節症関連		
各種検査		
客と因子調査票 (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。)	1 組につき	2, 400円
咬合診査 (プレスケール)	1回につき	2, 400円
マイオモニター	1回につき	2, 400円
診療費		
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是正訓練指導料	3, 600円	
T C H是正訓練再指導料	1, 200円	
関節可動域訓練・筋伸展訓練指導料、負荷訓練指導料	3, 600円	
関節可動域訓練・筋伸展訓練指導料、負荷訓練再指導料	1, 200円	
パンピングマニピュレーション (麻酔含む。)	12, 000円	
薬剤料		保険1割×1. 10
経口薬材料 (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・装着	35, 900円	
調整料 (2回目以降)	2, 800円	
顎咬合関連		
スピーチエイド調整料	2, 400円	
顎咬合加算		
簡単	23, 900円	
困難	47, 800円	
著困難	71, 700円	
補綴関連		
発音嚥下補助装置用金床床	191, 000円	
発音嚥下補助装置の付加料 (スピーチエイド、パラタルリフト)	31, 100円	
発音嚥下補助装置調整料	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	
眠舌関節法 (2画像) フィルム1枚につき	2, 100円	
M R 1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 1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スラスト撮影料	3, 600円	
小照対野コンビュータ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		
頭部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線像複製料 (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	
頭部単純撮影 (デジタル画像) フィルム1枚につき	6, 000円	
デンタル 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1割×1. 10)		
歯直	2, 400円	
歯曲	4, 200円	
難拔牙	7, 200円	
埋伏歯	18, 000円	
下顎完全埋伏智歯 (骨性)	23, 900円	
下顎水平埋伏智歯	23, 900円	
小手術関連 (術前後管理料を含む。手術に伴う投薬料は保険1割×1. 10)		
歯牙移植	35, 900円	
歯牙移植に関わる治療、管理、予後の判定	23, 900円	
上顎洞底挙上術		
口腔内片側	89, 600円	
口腔内両側	179, 100円	
口腔外片側	119, 400円	
口腔外両側	238, 700円	
埋伏歯閉塞牽引術 (矯正治療の一環としての治療の場合)	32, 100円	
歯槽膿瘍形成術		
歯槽骨垂直性仮骨延長術 (特定保険医療材料は保険1割×1. 10)		
1/2顎まで	47, 800円	
1/2顎を超える。	95, 500円	
骨移植		
A (1部位: ソケットリフト等) 骨採取部位は口腔内	35, 900円	
B (1部位: 顎増大術) 骨採取部位は口腔内	59, 700円	
(特定保険医療材料は保険1割×1. 10)		
C (口腔外 1/2顎まで) 骨採取部位は口腔外	119, 400円	
(特定保険医療材料は保険1割×1. 10)		
D (口腔外 1/2顎を超える。) 骨採取部位は口腔外	238, 700円	
(特定保険医療材料は保険1割×1. 10)		
口腔前庭底強固術 (特定保険医療材料は保険1割×1. 10)	35, 900円	
近離顎粘膜、近離口蓋粘膜、近離歯肉内移植術	9, 600円	
歯糸修正術	47, 800円	
矯正用アンカーインプラント埋入術(A)	61, 000円	
インプラント材試用加算		
アンカープレート 2枚目以上1枚につき	22, 600円	
アンカースクリュー 4本目以上1本につき	5, 100円	
矯正用アンカーインプラント除去術(A)	12, 000円	
矯正用アンカーインプラント埋入術(B)	41, 300円	
矯正用アンカーインプラント除去術(B)	6, 000円	
理学療法関連		
温熱療法 (近赤外線) 1回につき	500円	
検査関連		
感覚検査料	2, 400円	
カンジダ検査料	3, 600円	
パナペリオ検査料	3, 600円	
歯科麻酔関連		
麻酔科診断料	5, 400円	
精神鎮静法		
2時間まで	23, 900円	
以後30分ごと	6, 000円	
モニタリング管理料		
2時間まで	18, 000円	
以後30分ごと	2, 400円	
全身麻酔		
2時間まで	119, 400円	
以後30分ごと	29, 900円	
入院・術後管理		
術後管理料 (回復室・病棟)		
(鎮静法・モニタリング施行時のみの通応とし、回復室・病棟の区別はない。)	12, 000円	
外来全身麻酔管理料 (日帰り入院)	20, 300円	
(日帰り全身麻酔を行った時に算定)		
入院全身麻酔管理料		
入院日数1日から4日まで 1日につき	20, 300円	
入院日数5日から8日まで	119, 400円	
入院日数9日から12日まで 1日につき	20, 300円	
入院日数13日から16日まで	238, 700円	
入院日数17日以上 1日につき	20, 300円	
ドラッグチャレンジテスト 1薬剤につき (薬剤料を含む。)	6, 000円	
パッチテスト 1薬剤につき (薬剤料を含む。)	6, 000円	
表面電極通電療法	6, 000円	
針治療	4, 800円	
針通電療法	6, 000円	
灸 1回につき	3, 000円	
音楽療法 1回につき	1, 600円	
ソフトラーザー照射 1回につき	1, 800円	
イオントフォレーシス 1回につき	6, 000円	
自立訓練法 1回につき	1, 200円	
痛みのグループ療法 1回につき	600円	
知覚閾値検査 1回につき	2, 400円	
理学療法 (レーザー治療) 1回につき	1, 800円	