

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	むし歯修復(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
審美	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)	12, 500円
	補修	35, 000円
	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歯につき	7, 000円
歯内治療	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
	エナメルマクロレジンブリーチ 1歯につき	1, 400円
	低粘性レジン浸透法 1歯につき	34, 000円
	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
	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	
歯周病治療関連	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
口腔ケア関連	歯周基本治療	
	1ノ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, 400円
	歯軋り 咬合床	28, 700円
	歯周外科手術 基本料金	12, 000円
	歯肉移植術(歯根、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
	歯肉腫瘍の消炎手術	3, 000円
	知覚過敏処置 1歯につき	6, 000円
検査	S P T 1回につき	6, 000円
	レーザー治療関連	
	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	
	(術前術後管理料を含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1. 10)	
口腔腫瘍・口腔がん	組織再生誘導法メンプレン設置手術 メンプレン1枚につき	77, 600円
	除去手術料を含む。	
	エムドゲイン板手術 1手術・1材料につき	59, 700円
	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歯種につき	3, 600円
	歯周病原性菌血清抗体検査 1回1歯種につき	2, 400円
	リンパ球免疫反応検査 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ノ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
検査	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	
	口腔検査料	
	ガスの口使用	
	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
	口腔指導管理料	
	3食リスク検査(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(可撤性オンレーを含む。)	
	チタンクラウン	83, 600円
	貴金属クラウン	89, 600円
	複重レジン前装冠(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
	メタルポンドクラウン(貴金属、チタンとも)	119, 400円
	ポニッシュ	
	金属	71, 700円
	メタルポンド	107, 500円
	複重レジン前装	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
歯冠・歯橋	ハイブリッド橋体	71, 700円
	仮装冠 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	
	根歯キャップ	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)	
	本体	310, 400円+(12, 000円×歯数)
	歯数のみ	12, 000円
検査	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
	コーヌス外冠(白金加金など、チタン、チタン合金含む。)	95, 500円
	コーヌス外冠 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。)	
	コーヌス内冠(金銀パラジウムなど：コバルトクロム合金含む。)	47, 800円
	コーヌス外冠 レジン前装含む。	59, 700円
全部床義歯	(金銀パラジウムなど：コバルトクロム合金含む。)	
	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	
	金合金 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 リベスを含む。	23, 900円
インプラント関連	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。)	
	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
検査	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)		
区 分	金 額	
インプラント	インプラント埋入手術2次手術のみ	35, 900円
	(1本につき。治療用パットメント含む。)	
	インプラント仮装冠のみ作製	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)	
	I 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)	
	4個まで	81, 900円
	5個まで	86, 400円
	6個まで	91, 000円
補綴関連	顎骨模型(フルサイズ)とサージカルガイドのセット(片側)	96, 700円
	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
	インプラント上部構造	262, 600円
	(インプラント仮装冠、アパットメント等材料を含む。)	
	インプラントポニッシュ(白金加金、金合金、チタン) 1歯につき	119, 400円
	インプラントサブストラクチャーフレーム	477, 400円
	(チタン、ジルコニア) 1装置につき	
	審美補綴加算(フロセラ、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
	I Pインプラント用TEK 1歯につき	12, 000円
メンテナンス関連	インプラント補綴物修理料	65, 700円
	メタル含む。 1歯につき	35, 900円
	メタル含まない。 1歯につき	
	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	
	歯科アレルギー用材料(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
	L S T検査 金属・薬剤とも 1試料につき	9, 600円
マウスガード	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	
	調整	6, 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
	スリッパスプリントタイプ マウスピース	57, 000円
	ソムノデントタイプ 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・咬合指導の定期観察	
	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	12, 000円
	バンドループ	14, 800円
	クラウン・ループ	15, 800円
	リンガルアーチ型	23, 900円
調整	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)	42, 200円
	保定	19, 700円
	調節料	
	単純	2, 700円
	複雑	8, 700円
異所萌出誘導処置	観察料	3, 600円
	異所萌出誘導処置	10, 700円
	スライスカット(乳歯・永久歯の便宜的割合)	
	1歯につき	1, 200円
	歯根抜き	2, 400円
	萌出困難歯の開窓術	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歯増すこと)	1, 500円
	歯科矯正関連	
	徳島大学の学生及び教職員等については、括弧内の料金とする	
相談料	相談料	5, 300円
	(2, 650円)	
	基本検査料	87, 200円
	機能検査料	48, 500円
	特殊検査料	
	顔貌形態予測	12, 900円
	染色体検査	32, 000円
	形態異常病変検査	10, 800円
	口腔内3Dスキャン術(ライナー矯正用)	36, 900円
	セットアップなし	39, 900円
	(19, 950円)	
	85, 300円	
	(42, 650円)	
	45, 400円	
矯正	182, 900円	
	(91, 450円)	
	64, 500円	
	(32, 250円)	
	32, 200円	
	(16, 100円)	
	装置料	
	ダイレクトボンディング装置(片側)	107, 200円
	金属ブラケット	108, 400円
	プラスチックブラケット	119, 400円
	セラミックブラケット	45, 500円
	セクシヨナルアーチ(片側)	56, 400円
	急速拡大装置	55, 000円
	Wタイプ拡大装置	41, 800円
	舌側弧線装置	36, 300円
	唇側弧線装置	36, 100円
	パラタルバー	35, 600円
	リップバンパー	35, 900円
	タンククリブ	47, 300円
	ヘッドギア	42, 100円
	チェンキャップ	34, 700円
	上前前牽引装置	55, 700円
矯正	機能矯正装置	
	単純：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	