歯科領域の諸料金

(1) 保険適用外の料金（税込）

区分	金額
予防歯科	円
口腔衛生指導料	4,150
刷掃指導料	3,840
歯面塗布料	2,710
// (家庭管理)	4,240
保存料	
鑄造歯冠修復料(インレー, アンレー)	
白金加金	
大白歯	35,080
前歯・小白歯	33,910
金合金	
大白歯	34,440
前歯・小白歯	33,480
チタン(前歯・小白歯・大白歯)	32,260
ハイブリットセラミックレジンインレー	30,970
ポーセレンインレー	32,240
隣接面加算料(1面)	10,790
咬頭被覆料	12,600
処置料	
トンネリング	10,290
歯根分割	11,190
口腔衛生相談指導料(歯周疾患)	10,240
病的移動歯の復位処置	
床装置によるもの	34,420
アプライトを主にしたもの	45,550
歯の挺出	
磁性アタッチメント応用法	29,340
ノンフィラー型接着性レジン応用法	7,600
歯根分割後の分離処置	45,550
GTR法(選択加算)	
膜(吸収性膜を含む)	29,980
補綴科	
支台築造料	
白金加金	17,410
金合金	16,980
金パラ銀合金	15,680

区分	金額
全部鑄造冠料	
白金加金	65,710
金合金	65,800
前装冠料	
(硬質)レジン前装冠	
白金加金	72,840
金合金	71,980
14k	61,840
ハイブリットセラミック冠(硬質)レジン前装冠料準用陶歯前装冠	
白金加金	79,050
金合金	78,190
陶材焼付冠	81,720
歯冠継続歯料	
レジン前装金属裏装	
白金加金	76,320
金合金	75,460
全部レジン冠	
白金加金	76,670
金合金	75,810
チタン	72,250
全部陶歯冠	
白金加金	78,970
金合金	78,120
全部被覆冠(オールセラミック冠を含む)	
オールセラミック	83,660
オールハイブリットセラミック	79,310
橋体	
前歯部	
レジン前装金属裏装	
白金加金	69,350
金合金	68,490
14k	69,660
金パラ	67,230
臼歯部	
金属	
白金加金	64,320
金合金	63,460
チタン	59,590

区分	金額
焼付冠・陶材	
白金加金	78,820
金合金	77,960
陶材焼付用合金	83,580
硬質レジン前装金属裏装	
白金加金	63,910
金合金	63,140
14k	62,700
金パラ	61,050
前歯・白歯部	
オールハイブリットセラミックス	69,960
仮義歯料	
全部床	113,020
9～14歯欠損床	97,100
1～8々	81,470
根面キャップ料	
白金加金	18,820
金合金	17,950
隙	
白金加金	16,180
金合金	15,960
有床義歯料	
金属床義歯(維持装置等を含む)	
12～14歯欠損床	
白金加金	336,970
金合金	322,400
特殊合金	209,590
チタン合金	301,130
9～11歯欠損床	
白金加金	287,400
金合金	272,180
特殊合金	198,120
チタン合金	250,910
5～8歯欠損床	
白金加金	239,320
金合金	224,100
特殊合金	187,100
チタン合金	216,050

区分	金額
1～4歯欠損床	
白金加金	190,510
金合金	175,620
特殊合金	168,890
チタン合金	167,080
特殊義歯料(維持装置等を含む)	
全部床	187,860
9～14歯欠損床	151,430
1～8〃	133,430
軟質裏装材によるリベース料	33,670
軟質裏装義歯(レジン床)	
全部床	200,450
9～14歯欠損床	160,800
1～8〃	126,210
鑄造バー	
白金加金	31,390
金合金	29,670
特殊合金	17,810
チタン合金	27,920
鉤	
鑄造鉤	
白金加金	25,770
金合金	25,250
特殊合金	23,030
チタン合金	26,880
屈曲鉤	
白金加金	19,540
特殊合金	18,720
フック・スパー・スティー・レスト料	
鑄造フック・スパー・スティー・レスト	
白金加金	16,910
金合金	16,480
特殊合金	14,620
チタン合金	16,520
屈曲フック・スパー・スティー・レスト	
白金加金	11,730

区分	金額
白歯金属歯科	
白金加金	20,880
金合金	20,450
金パラ銀合金	19,150
チタン	20,170
特殊合金	20,090
マウスガード(マウスプロテクター)	22,500
簡易型マウスガード	5,460
ラミネートベニア	61,950
補綴前処置としての残根の挺出	26,290
唾液分泌機能検査	10,670
簡易唾液分泌機能検査(1回につき)	2,830
嚥下補助床	64,020
下顎運動機能検査	16,610
磁性アタッチメント(根面キャップ料は別に算定)	46,850
発音改善用鼻孔弁(NSV)	37,680
口腔外科	
歯の移植術(歯根完成歯)	20,740
歯の移植・再植に係る根管治療・管理及び予後判定	22,140
上顎洞底挙上術	
上顎洞底挙上術(口腔内片側)	68,570
〃(口腔内両側)	99,640
〃(口腔外両側)	184,210
矯正用アンカーインプラント埋入術(A)	56,210
インプラント材使用加算	
アンカープレート2枚目以上1枚当り	20,790
アンカースクリュー4本目以上1本当り	4,620
矯正用アンカーインプラント埋入術(B)	38,060
発音嚥下補助装置用金属床	164,340
発音嚥下補助装置の付加料	27,170
発音嚥下補助装置調整料	3,630
歯科放射線科	
CT検査	17,640
多層断層撮影	7,140
顎関節撮影	
シュラー氏法(4画像)	2,890
眼窩関節法(2画像)	1,860
MRI検査	21,380
CT画像再構築処理	13,090

区分	金額
診療情報の提供に係る料金	
頭部X線規格撮影：セファログラフィ(デジタル画像)	4,730
X線画像複製料(デジタル画像)	2,200
パノラマ撮影(デジタル画像)	4,620
頭部単純撮影(デジタル画像)	4,730
矯正料	
咬合力検査	11,000
調節料	6,090
観察料	3,880
転医資料料	17,950
口腔衛生指導料	5,730
装置修理料(共通)	各装置料の50%
インプラント治療	
検査・診断	
ステント作成料	
SIMPLANT Guide 1歯	36,670
SIMPLANT Guide 1歯増すごとに	6,110
Nobel Biocareサージガイド インプラント1本埋入	41,860
Nobel Biocareサージガイド インプラント2～4本埋入	56,020
Nobel Biocareサージガイド インプラント5本以上埋入	70,180
インプラントCT検査料	25,460
手術	
インプラント材植立（一次手術）	
SIMPLANT Guide使用 一本あたり	155,100
Nobel Biocareサージガイド使用 一本あたり	166,100
インプラント材植立料（二次手術）	54,590
その他	
人工骨	15,180
吸収性歯周組織再生用材料	12,100

(2) 差額徴収の対象となる料金

区分	差額徴収額
(保存科, 補綴科, 小児歯科領域)	使用材料の購入価格から健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法別表第2歯科診療報酬点数表の第2章第12部第2節に定める使用材料料の点数に10円を乗じて得た額を控除した額に100分の110を乗じて得た額
鑄造歯冠修復料	
白金加金又は金合金	
前歯	
歯冠継続歯科	
白金加金又は金合金	
前歯	