

# 歯科自費料金表

令和8年6月1日

分類	名称	税込
	診査・設計	25,300
検査	特殊ステント技工料（1歯）	8,580
	特殊ステント技工料（2歯）	13,200
	特殊ステント技工料（3歯以上1本につき）	2,640
インプラント 基本手術料	インプラント埋入術（1歯につき）	115,370
	インプラント埋入2次手術（1/4顎につき）	8,470
	上顎洞底拳上術（サイナスリフト）（片側）	100,980
	埋入部位周囲骨採取・移植	19,030
	腸骨採取・移植	185,130
	セラタイト顆粒	10,560
	セラタイト（多孔体）	2,600
	セラタイト（多孔体・PLFスティック）	69,960
	セラタイト（バーホールボタン）	17,160
	セラタイト（バーホールキャップ）	17,160
	サイトラnsグラニュール 0.3mm-0.6mm 0.25g	12,400
	サイトラnsグラニュール 0.3mm-0.6mm 0.5g	17,950
	サイトラnsグラニュール 0.6mm-1.0mm 0.25g	12,400
	サイトラnsグラニュール 0.6mm-1.0mm 0.5g	17,950
	サイトラnsグラニュール 0.6mm-1.0mm 2.0g	64,810
	オスフェリオンAB-06	17,400
	オスフェリオンAB-05	25,340
	骨固定スクリューピン（セカンドミニ）	6,960
	GBR（骨再生誘導法）	6,930
	GTR（歯周組織再生誘導法）	6,930
	テルダーミス（2.5cm×2.5cm）	3,720
	テルダーミス（2.5cm×5cm）	6,550
	テルダーミス（5cm×5cm）	13,120
	GCメンブレンA	11,610
	GCメンブレンB	16,890
	PRP（多血小板血漿）	8,250
	単冠あるいは ブリッジ	上部構造（ジルコニアポーセレンクラウン）
上部構造（セラモメタル）		167,090
上部構造（メタル）		109,890
テンポラリークラウン		4,620
テンポラリークラウン（プロテクトアバットメント使用時）		14,190
オーバーデンチャー	オーバーデンチャー用アバットメント	110,990
	オーバーアタッチメント	112,240
	テレスコープアバットメント	111,980
	ボールソケットアタッチメント	116,830
	オーバーデンチャー	123,620
アンカーインプラント	アンカーインプラント埋入術（スクリュータイプ）	32,690
	アンカーインプラント埋入術（プレートタイプ）	59,740
	アンカーインプラント抜去術（スクリュータイプ）	5,060
	アンカーインプラント抜去術（プレートタイプ）	13,750
矯正に伴う埋伏歯開窓術		50,160
ジルコニアポーセレンクラウン（オールセラミックス）		110,220
メタルボンド		92,190
メタルコア		8,380
TEK		3,140
硬質レジン前装冠	BG No.4（60%Gold）	46,100
硬質レジン前装冠	12%金銀パラジウム	52,380
ポーセレンジャケットクラウン		73,330
クラウン（小臼歯）	PGA	52,380
	20K	46,100
	BG No.4（60%Gold）	33,520
	12%金銀パラジウム	19,910
クラウン（大臼歯）	PGA	71,240
	20K	62,860
	BG No.4（60%Gold）	46,100
	12%金銀パラジウム	26,190
インレー（単純）	PGA	39,800
	20K	33,520
	BG No.4（60%Gold）	19,910
	12%金銀パラジウム	15,710
	エステニア（ハイブリッドレジン）	38,760
ジルコニアポーセレン（オールセラミックス）		44,880
インレー（複雑）	PGA	52,380
	20K	41,910
	BG No.4（60%Gold）	33,520
	12%金銀パラジウム	19,910
	エステニア（ハイブリッドレジン）	52,380
ジルコニアポーセレン（オールセラミックス）		56,760
金属床	片側部分床	230,480
	両側部分床	251,430
	全部床	230,480
	片側部分床	83,800
レジン床義歯 （保険給付以外のもの）	両側部分床	104,760
	全部床	83,800
	片側部分床	83,800
	特殊全部床	314,290

歯科インプラント等