

歯科インプラント自費診療(ご案内)

当院では次の項目において、その使用量・利用回数に応じて実費負担をお願いしています。

項目		支払額	
歯科インプラント等	診査・設計	25,300	
	検査(特殊ステント)	27,500	
	インプラント埋入術	188,870	
	インプラント2次手術	13,390	
	上顎洞底挙上術(サイナスリフト)	100,980	
	上顎洞底挙上術(ソケットリフト)	39,600	
	埋入部位周辺骨採取・移植	19,580	
	人工骨を用いた骨移植料金	19,580	
	顎堤形成術(広範囲に及ぶ口腔前庭拡張術および骨欠損に対する骨移植料金) 1簡単なもの	33,000	
	顎堤形成術(広範囲に及ぶ口腔前庭拡張術および骨欠損に対する骨移植料金) 2困難なもの	44,000	
	顎堤形成術(広範囲に及ぶ口腔前庭拡張術および骨欠損に対する骨移植料金) 3困難なもの	71,500	
	顎堤形成術(広範囲に及ぶ口腔前庭拡張術および骨欠損に対する骨移植料金) 3困難なもの ※口腔外から骨片を採取して骨移植を行った場合	256,630	
	口腔前庭拡張術	31,020	
	遊離歯肉移植術	8,470	
	インプラントクリーニング(1歯につき)	660	
	オトガイ部骨採取・移植	36,080	
	下顎枝骨採取・移植	36,080	
	腸骨採取・移植	185,130	
	オスフェリオンAB-05	14,750	
	GBR(骨再生誘導法)	6,930	
	GTR(歯周組織再生誘導法)	6,930	
	ガイストリッヒバイオガイド(13×25mm)	29,850	
	ガイストリッヒバイオガイド(25×25mm)	36,220	
	ガイストリッヒバイオガイド(30×40mm)	56,360	
	バイオオス 0.25mm-1mm 0.25g	17,550	
	バイオオス 0.25mm-1mm 0.5g	20,130	
	バイオオス 0.25mm-1mm 1.0g	38,770	
	バイオオス 0.25mm-1mm 2.0g	71,580	
	バイオオス 1mm-2mm 0.5g	20,870	
	バイオオス 1mm-2mm 1.0g	38,770	
	バイオオス 1mm-2mm 2.0g	71,590	
	リフィットデンタル	21,380	
	ボナーク(コラーゲン使用人工骨)ディスクタイプ	26,400	
	ボナーク(コラーゲン使用人工骨)ロッドタイプ	17,160	
	サイトランス グラニュール Sサイズ 0.25g	10,160	
	サイトランス グラニュール Sサイズ 0.5g	14,780	
	サイトランス グラニュール Mサイズ 0.25g	10,160	
	サイトランス グラニュール Mサイズ 2g	53,060	
	サイトランス グラニュール Lサイズ 0.5g	14,780	
	サイトランス グラニュール Lサイズ 2g	53,060	
	サイトランス エラシールド 15×25mm	18,480	
	サイトランス エラシールド 25×25mm	22,440	
	サイトランス エラシールド 30×40mm	35,640	
	テルダーミス(2.5cm×2.5cm)	3,270	
	テルダーミス(2.5cm×5cm)	6,550	
	テルダーミス(5cm×5cm)	13,120	
	シンセスマトリックスマンディブル 1.0mm厚 アダプションプレート	72,730	
	シンセスマトリックスマンディブル 2.0スクリュー	3,650	
	ライビンガー MPミニプレート 1.0mm プレート	14,750	
	ライビンガー MPミニプレート 2.0mm スクリュー	3,530	
	Jeil スクリュー	5,430	
	Jeil メッシュ 34mm×25mm×厚さ0.1mm	20,720	
	Jeil メッシュ 34mm×25mm×厚さ0.2mm	20,720	
	Jeil メッシュ 50mm×37mm×厚さ0.1mm	28,770	
	Jeil メッシュ 50mm×37mm×厚さ0.2mm	28,770	
	ウルトラ フレックス メッシュ プレート(スモール)	22,490	
	ウルトラ フレックス メッシュ プレート(ラージ)	37,620	
	ウルトラ フレックス スクリュー	4,240	
	単冠あるいはブリッジ	上部構造(ジルコニア)	154,040
		上部構造(セラモメタル)	199,380
		上部構造(メタル)	166,320
		テンポラリークラウン	5,210
	オーバーデンチャー	テンポラリークラウン(エステティキャップ使用時)	44,680
		オーバーデンチャー	121,910
		オーバーデンチャー用アバットメント	90,550
		バーアタッチメント	166,980
		テレスコープアバットメント	87,120
	アンカーインプラント	ボールソケットアタッチメント	98,470
		ロケーター	99,560
		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)	60,360
	矯正に伴う埋伏歯開窓術	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	36,990

2026/6/1

※この表に定めるものの他は「診療報酬の算定方法を定める件」(厚生労働省告示)によるものとする。