

歯科の保険外に関する事項について

当院で金属床総義歯をご希望される場合は、下記の価格をお支払いいただくようになります。

ただし、一部は保険外療養費（約5万円）として保険で給付されるため、一部負担金をお支払いいただきます。

詳しくは歯科スタッフにご相談ください。

事項	使用量	費用 (消費税含む)
金属床局部床義歯（チタン）	1床	166,100円
金属床局部床義歯（チタン） クラスプ	1本	11,550円
金属床局部床義歯（コバルト）	1床	133,980円
金属床局部床義歯（コバルト） クラスプ	1本	9,350円
金属床総義歯 チタン	1床	267,300円
金属床総義歯 コバルト	1床	215,600円
ジャケット冠（ハイブリッド）	1本	61,800円
前装铸造冠（ハイブリッド）	1本	66,000円
陶材焼付铸造冠（メタルボンド）	1本	88,000円
フッ化物局所応用（1口腔1回につき）		3,300円
小窩裂溝填塞（1歯につき）		1,650円

