

歯科矯正治療 料金表

当院では、歯科矯正治療料金を下記の通り定めています。

2026年4月 単位：円

名 称	金額（税込）
初診料	3,300
再診料	1,100
相談料	3,300
診断前検査料	33,000
診断料	22,000
基本施術料（永久歯列）	330,000
基本施術料（Ⅰ期・Ⅱ期其々）	165,000
基本施術料（永久歯8歯以下）	55,000
基本施術料（full lingual）	660,000
基本施術料（half lingual）	495,000
ダイレクトボンディング装置（片顎）	165,000
8歯以下のブラケット	82,500
裏側につけるブラケット（片顎）	440,000
クリアライナー（片顎）	33,000
舌側弧線装置	33,000
床矯正装置（片顎）	55,000
機能的矯正装置（FKO、モノブロック）	88,000
機能的矯正装置（バイオネーター、フレンケルなど）	110,000
ポータータイプ拡大装置	33,000
スケレタルタイプ拡大装置	88,000
ヘッドギア	16,500
チンキャップ	16,500
上顎前方牽引装置	33,000
habit breaker	55,000
ダイナミックポジショナー	66,000
ミニスクリュー（1本、投薬料込み）	33,000
SMAP（本体）	55,000
SMAP（screw）	5,500
保定装置 プレートタイプ（片顎）	22,000
クリアボウリテーナー（片顎）	38,500
Fixリテーナー（片顎）	16,500
クリアリテーナー（片顎）	11,000
調節料	4,400
調節料（リンガル）	9,900
転医資料料	33,000
装置修理料	装置代の半額

保険外併用療養費について

当院では選定療養に基づき、金属床総義歯・歯科の金合金等の料金を下記の通り定めています。 2026年4月 単位：円

名 称	金額 (税込)
上部構造 (1本につき)	110,000
上部構造のみ再製 (前歯・小臼歯)	33,000
上部構造のみ再製 (大臼歯)	38,500
*アバットメント+上部構造の再製	110,000
*再植立 (Ope代 (レントゲン代含む))	82,500
CRスクリュー	2,805
アパセラム 1g	6,897
インプラント (CTマルチ) 上顎および下顎	22,000
インプラント (CTマルチ) 上顎または下顎	16,500
インプラント (ステント キャンセル料)	5,500
インプラント (ストッパー)	1,320
インプラント (全身麻酔手技料 薬剤含)	保険点数×10点
インプラント (パントモ)	4,400
インプラント (プロビショナル)	16,500
インプラント (レントゲン撮影料)	22,000
インプラント (義歯) (1装置)	550,000
インプラント (撮影用ステント 片顎)	7,700
インプラント (撮影用ステント 両顎)	15,400
インプラント (磁性アタッチメント)	44,000
インプラント (術後検診料)	2,200
インプラント (初診料)	5,500
インプラント (人工歯装着, 1歯につき)	110,000
インプラント (全麻前検査料)	22,000
インプラント (入院費等)	11,000
インプラントフィクスチャー	165,000
インプラント処置料 (埋入手技料・材料代)	165,000
オステオグラフト (1gにつき)	6,897
矯正 (再診料)	847
矯正 (初診料)	3,377
矯正咬合型	748
矯正セファロ	5,500
矯正他医デンタル・咬合型	220
矯正他医パントモ	1,375
矯正デンタル	638
矯正抜歯 (臼歯)	2,915
矯正抜歯 (骨性完全埋伏歯)	12,650
矯正抜歯 (前歯)	1,705
矯正抜歯 (難抜歯) (前歯)	4,015
矯正抜歯 (難抜歯) (臼歯)	5,225
矯正抜歯 (埋伏歯)	11,550
矯正パントモ	4,422
ゴールドインレー 小 一本につき	27,500
ゴールドインレー 大 一本につき	38,500
ゴールドクラウン 小 一本につき	49,500
ゴールドクラウン 大 一本につき	60,500
骨造成 (顎堤形成術+口腔内から骨片採取)	52,580
固定内副子小型スクリュー	3,487
歯科吸入器 (口内炎の治療に使う分)	275
磁性アタッチメント 一本につき	44,000
ジルコニア・オールセラミックス	110,000
セファログラム (歯科矯正X線)	5,500
デュアルトップスクリュー 2×10	3,487
デュアルトップスクリュー 2×8	3,487
ハーダーフィメール (ストッパー)	1,320
ハイブリッド・セラミックス インレー (単純)	16,500
ハイブリッド・セラミックス インレー (複雑)	22,000
ハイブリッド・セラミックス クラウン 小	33,000
ハイブリッド・セラミックス クラウン 大	38,500
パラジウムクラウン 小 一本につき	16,500
パラジウムクラウン 大 一本につき	17,600
フィクスチャー	23,980
フィクソープ 3×5cm	77,990
フィクソープ スクリュー (1本につき)	37,070
フェーシング・クラウン (レジン前装冠)	33,000
マグネット (義歯用)	33,000
メタルボンド	82,500
磁性アタッチメント (一本につき) 自費	44,000

(注) 衛生材料等の治療 (看護) 行為及びそれに密接に関連した

「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理」等の

曖昧な名目での徴収は、一切しておりません。

加古川中央市民病院

口腔外科料金表

当院では、保険診療を行うに当たり、治療（看護）とは直接関連のない以下の項目について、使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。（なお、非課税と記載されたもの以外は全て課税対象となります。）

2026年4月
単位：円

名 称	金額 (税込)
ゼクリン（舌クリーナー）	99
ゼクリン（舌クリーナー）レギュラー	99
歯ブラシ（C i PRO AD超やわらか）	61
歯ブラシ（C i PRO）	48
歯ブラシ（ワンタフト「MICLIN」）	91
歯間ブラシ（C i AD Lタイプ M・L）	168
歯間ブラシ（C i AD Lタイプ S）	168

（注） 衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理」等の曖昧な名目での徴収は、一切しておりません。

加古川中央市民病院