

歯科保険外診療料金表

令和 4年 4月 1日 現在

診療行為	内 容	単 価
1. 初 診 料		2,000
2. 充 填 料	金インレー(A)	30,000
	金インレー(B)	20,000
3. 補 綴 料 〈有床義歯料〉 〈ジャケット冠料〉	総義歯(片顎)	40,000
	暫間義歯	25,000
	金属床(片顎)	110,000
	維持装置 金鉤	18,000
	磁性アタッチメント	35,000
	リングアタッチメント	15,000
	義歯の名前入れ(一床につき)	2,000
	メタルボンドポーセレン	60,000
	ポーセレンジャケット	40,000
	硬質レジン系(金)	40,000
	硬質レジン系(パラ)	25,000
	4. そ の 他	プロテクター

公立藤田総合病院 院長