

歯科領域の諸料金・入院預かり金の料金

別表第1			
歯科領域の諸料金			
1 保険適用外の料金			
区 分	金 額	区 分	金 額
	円		円
【予防系】		リソ酸カリアゲル等の人工骨	18,238
歯科衛生実地指導料	880	自家骨(口腔内)	18,720
口腔インプラント衛生指導料	2,200	自家骨(口腔外)	96,558
歯面塗布料	2,707	歯周形成術	
フッ化物洗口管理料	1,870	歯冠延長長術(クラウ ングスニッ)(1歯につき)	27,500
検査料		遊離歯肉移植術(1部位あたり)	33,000
口臭検査料(メシガ、官能検査)	1,650	結合組織移植術(1部位あたり)	33,000
口腔乾燥検査料	2,750	困難加算(広範囲にわたる場合)	16,500
口臭ガスクロマト検査料	5,158	歯肉切除術(3分の1顎につき)	4,400
唾液検査料	4,730	口腔衛生相談指導料(歯周疾患)	10,240
う蝕のリスク診断	4,290	病的移動歯の復位処置	
機械的歯面清掃	2,755	床装置によるもの	34,418
口臭に関する相談料	4,180	マフラーを主にしたもの	45,545
健康管理に係る料金		歯の挺出	
口腔機能管理料	1,100	磁性リファクタリ応用法	29,338
口腔機能定量検査	1,430	リファクター型着替性リファクタリ	7,600
咬合圧検査	1,430	歯根分割後の分離処置	45,545
細菌叢解析	61,050	細菌検査	
歯科相談料	4,180	ペリオチェック	9,240
舌圧検査	1,540	歯周組織再生療法	
舌口唇運動機能検査	1,210	GTR法(吸収性・非吸収性膜)	29,977
唾液検査(がんのスクリーニング)	16,830	歯周組織誘導剤(生体材料を含む)	35,461
【保存系】		歯周ポケット内歯周病細菌検査	5,635
診断料		歯周病原細菌に対する血液抗体価測定	11,000
歯周疾患検査・診断料	10,235	【補綴系】	
レントゲン写真撮影・診断料加算	5,735	支台築造料	
歯内テスト料		貴金属	33,000
(ポケット浸出液定量)	11,025	銀合金	11,000
う蝕の電気診断料	3,765	金パラ銀合金	15,677
処置料		チタン	15,153
習慣矯正指導料	5,043	その他(間接法)	16,280
オールクリアリソ(装着料含む)	29,563	その他(直接法)	13,420
11 監視料	4,510	一部被覆冠	
ファルカプラスティー	6,195	一部金属冠	
トンナリング	10,292	貴金属	44,000
歯根分割	11,193	チタン	32,260
オフィスブリーチ(1歯当たり)	7,150	Co-Cr	32,260
ハミガリ リン(カリアップ・トリ代別)	1,760	金パラ	22,000
ホームブリーチ	33,000	一部セラミック冠	49,887
ホーム リン(カリアップ・トリ代別)	5,500	ハミガリ リン(カリアップ・トリ代別)	30,967
特殊レジンを用いた修復	5,500	全部被覆冠・ボンティック	
(1歯につき)		全部金属冠	
単純	13,640	貴金属	66,000
複雑	16,720	チタン	60,500
ホワイトコート(1歯当たり)	1,100	Co-Cr	60,500
ホームリソ リン(1歯1回当たり)	1,100	金パラ	33,000
直接覆髄法	37,400	レジン前装冠	
歯槽骨欠損修復料		貴金属	71,500

区 分	金 額 円	区 分	金 額 円
チタン	66,000	1～4歯欠損床	
Co-Cr	66,000	白金加金	190,513
金パラ	60,500	金合金	175,617
陶材焼付金属冠		特殊合金	168,891
金合金	88,000	チタン合金	178,090
チタン	77,000	レジン床義歯	
Co-Cr	77,000	(人工歯は含むが、維持装置等は含まない)	
オールセラミック冠		9～14歯欠損	178,161
陶材ジャケット冠	99,775	1～8歯欠損	141,737
陶材焼付ジルコニア冠	88,000	治療用義歯(バー及び維持装置を含む)	
全部ジルコニア冠	55,000	総義歯(全部床)	41,953
全部ジルコニア審美冠	66,000	局部床義歯9～14歯欠損	42,316
オールハイブリッドレジン冠	39,908	局部床義歯1～8歯欠損	29,996
アブリッジ/アパレル/ジョイントレション		軟質裏装材によるリベース料	
調整料(※ソフィック基底面調整)	4,290	特殊材料	88,000
オバートボンディック加算	2,750	通常材料	44,000
仮義歯料		軟質裏装義歯(レジン床)	
全部床	113,021	全部床	200,445
9～14歯欠損床	97,103	9～14歯欠損床	160,798
1～8 //	81,467	1～8 //	126,211
アタッチメント/スリット/設計料(1装置)	59,336	ノンクラスプ加工加算	
金属丸床片一検査料(1試料分)	3,398	1～3歯欠損	36,300
ろう着料(1か所)		4～7歯欠損	41,800
貴金属	13,200	8～14歯欠損	44,000
アタッチメント	11,225	铸造バー	
根面キャップ料		白金加金	31,391
貴金属	33,000	金合金	29,668
金パラ	18,700	特殊合金	17,813
チタン	22,000	チタン合金	27,923
Co-Cr	22,000	鉤	
隙		铸造鉤	
貴金属	27,500	白金加金	25,765
金パラ	13,200	金合金	25,252
チタン	16,500	特殊合金	23,031
Co-Cr	16,500	チタン合金	26,875
有床義歯料		屈曲鉤	
金属床義歯(維持装置等を含む)		白金加金	19,542
12～14歯欠損床		特殊合金	18,715
白金加金	336,971	フック/スリット、スライズ/スリット	
金合金	322,398	铸造フック/スリット、スライズ/スリット	
特殊合金	209,585	白金加金	16,913
チタン合金	301,127	金合金	16,478
9～11歯欠損床		特殊合金	14,618
白金加金	287,403	チタン合金	16,515
金合金	272,181	屈曲フック/スリット、スライズ/スリット	
特殊合金	198,208	白金加金	11,727
チタン合金	250,910	白歯金属歯料	
5～8歯欠損床		白金加金	20,883
白金加金	239,322	金合金	20,448
金合金	224,095	金パラ銀合金	19,150
特殊合金	187,098	チタン	20,165
チタン合金	216,050	特殊合金	20,087

区 分	金 額	区 分	金 額
	円		円
テレスコープクラウン		金銀パラジウム合金	66,000
白金加金	95,270	顎顔面補綴装置（エビテーゼ）	176,000
金パラ銀合金	89,471	立体モデル作製料（3Dプリンタ使用）	
可撤式メタルオンレー		小（下顎又は上顎相当程度）	56,980
白金加金	102,300	中（上下顎相当程度）	71,500
金合金	88,880	大（全顎蓋相当程度）	86,130
金パラ	66,330	レーザーを用いた牙蝕治療	6,380
ミーリング装置（1歯分）		筋電図検査	3,740
支台歯	91,655	スリープストリップ	8,800
支台歯 パー・ダミー	87,198	スリープストリップ（装置追加時）	5,500
義歯修理料		睡眠時口腔習癖診断料	8,800
困難なもの		睡眠時口腔習癖診断料（装置追加時）	5,500
（金属部分の修正を伴うもの）	21,240		
簡易なもの		【外科系】	
（金属部分の修正を伴わないもの）	5,500	根端充填料	2,183
義歯管理料	1,100	便宜抜去	
スポーツマウスガード		前歯	1,733
スポーツマウスガード（複層）	22,000	臼歯	3,005
スポーツマウスガード（単層）	11,000	難抜歯	5,315
簡易型マウスガード	11,000	埋伏歯	11,550
睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床（シリコン製）	52,233	乳歯抜歯	1,320
睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床（金属製）	132,000	下顎完全埋伏智歯（骨性）	12,707
ラミネートベニア	72,270	下顎水平埋伏智歯	12,707
補綴前処置としての残根の挺出	26,290	歯の移植術（歯根完成歯）	20,742
唾液分泌機能検査	10,670	歯の移植・再植に係る根管治療・	
嚥下補助床	64,020	管理及び予後判定	22,135
発音補助用鼻孔弁（NSV）	41,800	萌出困難歯の開窓術	
人工舌作製（簡単）	30,360	軟組織のみ	1,465
（複雑）	105,996	骨削除を伴う	29,542
咀嚼機能検査（グルコセンサー）	1,650	矯正装置接着加算	2,200
有床義歯補綴治療における		上顎洞底挙上術	
総合的咬合・咀嚼機能検査	5,170	上顎洞底挙上術（口腔内片側）	68,565
下顎運動機能検査	16,610	上顎洞底挙上術（口腔内両側）	99,643
金属スリット（接着性、可撤式を含む）		垂直アプローチ（ソケットリフト）	22,854
白金加金	308,000	上顎洞底挙上術に伴う骨補填材加算	22,000
金パラ	198,000	上顎洞底挙上術に伴う自家骨補填材加算	22,000
チタン	222,398	骨増量術	
その他の合金	165,758	口腔内より骨移植を行う場合	
プロビジョナルクラウン	4,290	2分の1顎未満	44,000
磁性アタッチメント	46,848	2分の1顎以上	71,500
（根面キャップ料は別に算定）		口腔外より骨移植を行う場合	100,760
インプラント仮冠冠（1歯分）	16,500	骨造成	
インプラント関連補綴料		遮断膜加算	22,000
インプラント補綴設計料	100,430	骨補填材加算	22,000
（1人1歯根につき）		口外止血床	7,542
口腔内スリットを用いたリフト		小帯切除術	4,713
プロビジョナル形態の完全模倣	31,900	矯正用アーク・ワイヤ埋入手術（A）	56,210
人工歯、アタッチメント		インプラント材使用加算	
（アパットメントを含む）		アンカープレート2枚目以上	
2回鋳造法を用いた歯冠修復		1枚当たり	20,790
金合金	77,000	アンカースクリュウ4本目以上1本当たり	4,620

区 分	金 額 円	区 分	金 額 円
矯正用アークワイラット埋入術(B)	38,060	調整料	
インプラントアンカー除去術	9,240	単純	2,487
発音嚥下補助装置用金属床	164,340	咬合誘導調整料	4,620
発音嚥下補助装置の付加料	27,170	複雑	7,955
発音嚥下補助装置調整料	3,630	口腔衛生指導料	
嚥下透視	7,480	小児刷牙指導料	722
骨内安定性評価法(1歯当たり)		母子口腔保健指導料	2,420
(共振周波数解析装置		マイオファンクショナルセラピー	2,200
(OssellTMmentor)による場合)	4,290	小児パノラマ撮影	4,620
傾斜歯莖の外科的アップライト		小児セファログラフィ(一連につき	3,520
単独の場合	12,760	むし歯リスク検査	2,200
隣在歯の抜歯と併用の場合	5,500		
セプトトミー(1歯当たり)	3,080	【歯科麻酔系】	
コルチコトミー		局所麻酔薬ルルギ-テスト(薬剤料は除く)	22,000
6歯未満	18,700	薬剤料	保険点数× 10円×1.10
6歯以上	37,400	表面電極通電療法	5,845
おとがひ形成術	71,390	針治療	3,770
		針通電療法	5,138
【小児系】		灸	2,518
保険料		静脈内鎮静法(薬剤料は除く)	71,500
保険診断検査料	17,112	2時間を超えた場合、30分につき	7,150
装置料		薬剤料	保険点数× 10円×1.10
単純可撤式(片)	21,345	全身管理	
複雑可撤式(片)	27,331	1時間まで	22,000
バンド・ループ	13,613	以後1時間につき	11,000
クラウン・ループ	14,482		
クラウン・ループ(铸造)			
金バラ銀合金	44,565		
クラウン・ディスタル・ショー	20,448		
クラウン・ディスタル・ショー(铸造)			
金バラ銀合金	54,758	【歯科放射線系】	
リンガルアーチ型	21,203	C T 検査	17,635
調整料		他院依頼用C B C T 検査	13,200
単純	2,288	// 追加撮影加算	3,300
複雑	5,478	// 画像解析料	8,800
小児定期観察料		保険外診療事前用C B C T 検査	6,600
簡単な検査を含む	4,960	// 追加撮影加算	2,200
主に口腔内検査	2,288	矯正治療用C B C T 検査	13,200
歯列誘導料		顎関節撮影	
歯列誘導診断検査料Ⅰ		シュラー氏法(4画像)	2,890
(保険診断検査を含むもの)	39,777	眼窩関節法(2画像)	1,863
歯列誘導診断検査料Ⅱ		M R I 検査	21,381
(保険診断検査を含まないもの)	22,770	C T 画像再構築処理	13,090
装置料		診療情報の提供に係る料金	
単純	22,266	頭部X線規格撮影:セファロ	
複雑(1)	28,945	グラフィ(デジ)外面像	4,730
複雑(2)	44,381	パノラマ撮影(デジ)外面像)	4,620
保定	18,075	頭部単純撮影(デジ)外面像)	4,730
異所萌出誘導処置	9,815	画像複製料(フィルム)	289
		画像複製料(CD-R)	550

区 分	金 額	区 分	金 額
	円		円
【矯正系】		ホルンタイプ	51,070
相談料	4,845	ホールディングアーチ	33,502
基本検査料	80,173	リップバンパー	32,768
デジタル印象加算	8,690	タンククリブ（可撤・固定）	43,465
特殊検査料		スライディングプレート	29,730
形態検査		オーラルスクリーン	22,481
コンピュータ解析検査	4,907	ダイナミックポジショナー	65,125
顔貌形態予測	11,695	ヘッドギア付ダ イナミック ヴィジ ャル	75,448
3DCTを用いた顔面形態解析	5,830	可撤式保定装置（片顎）	65,780
機能検査		固定式保定装置（片顎）	36,630
顎運動機能検査	33,460	クリアリテーナーの再製	18,404
生体振動解析	12,770	リングラブラケット	255,090
染色体検査	24,833	バラタルパー	32,670
分法加算	4,620	咬合力検査	11,000
形態異常病因検査	9,790	調節料	6,091
セットアップモデル	41,757	観察料	3,875
診断料	31,470	転医資料料	17,945
基本施術料 1	59,190	口嚥生指導料	5,725
基本施術料 2	168,545	装置修理料（共通）	
装置料			各装置料の 50%
舌側弧線装置（片顎）	43,450	MTM診断料	15,400
唇側弧線装置（片顎）	33,455	インプラント材植立料（共通）	
全帯環式矯正装置（片顎）	90,650	相談料	2,298
ダイレクトボンディング装置（片顎）		顎骨精密検査・植立可否診断	
金属ブラケット	90,718	顎骨精密検査・植立可否診断	
プラスチックブラケット	130,460	（選択加算）	
セラミックブラケット	102,975	X線検査（大判4枚）	16,850
N i T i 使用加算（片顎1回限）	8,113	〃 （パントモ1枚）	5,510
セクショナルアーチ（8歯以下）（片顎）	72,600	インプラント治療用CBCT検査	13,200
インダレクトボンディング装置（片顎）	108,690	〃 画像解析料	8,800
マルチド-型拡大埋伏 矯正歯科装置		レントゲン作成・調整料	
アライナー7枚まで（片顎）	133,980	1～6歯	21,670
アライナー7枚まで（両顎）	165,440	7～10歯	24,200
アライナー8枚～14枚まで（片顎）	208,670	11歯以上	30,470
アライナー8枚～14枚まで（両顎）	259,930	診断用「リッジ」を加えた場合（加算）	
アライナー15枚以上	445,940	1～6歯	5,500
追加アライナー1枚	11,550	7～10歯	7,810
デジタル技工加算	7,480	11歯以上	10,120
機能的顎矯正装置	62,421	診断用ワックスアップ	
〃 （拡大ネジ付）	71,981	1歯	9,130
床矯正装置（片顎）	40,081	1歯増す毎に	6,820
拡大床矯正装置（片顎）	46,565	（矯正を伴う）セットアップモデル	
Wタイプ拡大装置	50,275	1～6歯	6,745
急速拡大装置	51,762	7～10歯	9,055
〃 （スケルトン型）	51,521	11歯以上	10,790
ヘッドギア	43,890	機能訓練用・診査用義歯作成	80,577
チンキップ	31,580	全身精密検査・診断	
前方牽引装置		（選択加算）	
マスクタイプ	48,645	心電図	1,733

区 分	金 額 円	区 分	金 額 円
血液検査	13,408	Co-Crフレーム	385,000
サージカルガイド作製料		1 2 歯以上	
インプラント 1 本	75,240	貴金属フレーム	550,000
インプラント 2～4 本	92,180	チタンフレーム	440,000
インプラント 5 本以上	110,000	Co-Crフレーム	440,000
インプラント材植立（一次手術）1 本目	183,920	暫間インプラント植立及び暫間補綴 （1 本につき）	44,000
インプラント材植立（二次手術）		インプラント補綴修理料	
複数本数埋入加算（1 本当り）	93,060	ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄﾞ ﾋﾞｼﾞｮﾙｽﾄﾚｰｼｮﾝの 修理（チェアサイド）	6,380
インプラント加時時負荷加算（1 歯当り）	26,730	ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄﾞ ﾋﾞｼﾞｮﾙｽﾄﾚｰｼｮﾝの 修理（ラボサイド）	9,570
インプラント材植立（二次手術）		ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄﾞ ﾋﾞｼﾞｮﾙｽﾄﾚｰｼｮﾝの 修理（補強線追加加算）	7,370
インプラント材植立料（二次手術）	21,381	金属（フレーム部分）を含むもの	27,500
定期観察料	2,037	金属（フレーム部分）を含むもの 【加算項目】	55,000
口腔インプラント上部構造の 機械的清掃研磨加算	880	（診療行為の都度徴収）	
インプラント周囲炎に対する処置		デンタル撮影加算（1 枚当り）	706
剥離・挿脱（1 本につき）	15,180	パノラマ撮影加算（1 枚当り）	5,510
骨補填材加算	22,000	スタンディモデル（複歯）採得加算	580
涎断膜加算	22,000	アタッチメント（ｱﾌﾞﾀｯﾁﾒﾝﾄ）を含む 使用材料の購入 価格に 1.0 0 分の 1.10 を 乗じた額	
機械的清掃加算（ﾌﾟﾗｽﾁｯｸ等）	18,040	【その他】	
ボーンアンカードブリッジ （既製人工歯使用）		歯科検診料	3,190
1～4 歯		照会・紹介状作成料	3,351
貴金属フレーム	352,000		
チタンフレーム	242,000		
Co-Crフレーム	242,000		
5～8 歯			
貴金属フレーム	418,000		
チタンフレーム	308,000		
Co-Crフレーム	308,000		
9～11 歯			
貴金属フレーム	484,000		
チタンフレーム	385,000		

2 保険外併用療養費に係る金属床総義歯の料金		
金属の種類	1床当たりの価格（税込）	
	上顎	下顎
白金加金	451,990円	451,990円
金合金	425,590円	425,590円
特殊合金	207,460円	207,460円
チタン合金	316,580円	316,580円

上記の金額から、熱可塑性樹脂を用いて総義歯を作製した場合の金額（保険外併用療養費）
（ 概ね5万円 ）を差し引いた分を特別の料金として患者から徴収します。

区 分	金 額 円
(1)性別適合手術	
乳癌切除術	740,000
拡大乳癌切除術	830,000
尿道延長術	770,000
子宮卵巣摘出術	830,000
腹腔鏡下子宮卵巣摘出術	1,110,000
腹腔鏡下子宮卵巣摘出術＋乳癌切除術	1,300,000
子宮卵巣摘出術＋尿道延長術	1,020,000
陰茎形成術	2,170,000
外陰部女性化術	1,280,000
造陰術	1,280,000
造陰術＋陰茎切断術＋尿道形成術（前部尿道）	
＋会陰形成術	1,630,000
造陰術＋陰茎切断術＋尿道形成術（前部尿道）	
＋会陰形成術＋両側精巣摘出術	1,700,000
陰形成術	1,260,000
腹腔鏡下造陰術（腸管形成によるもの）	1,390,000
腹腔鏡下造陰術（腸管形成によるもの）＋陰茎切断術	
＋尿道形成術（前部尿道）＋会陰形成術	1,740,000
腹腔鏡下造陰術（腸管形成によるもの）＋陰茎切断術	
＋尿道形成術（前部尿道）＋会陰形成術＋両側精巣摘出術	2,000,000
腹腔鏡下陰形成術（腸管形成によるもの）	1,560,000
インプラントを用いた乳房形成術	1,100,000
陰茎薬丸修正術	300,000
のど仏形成術	450,000
声帯手術	700,000
のど仏形成術＋声帯手術	800,000

区 分	金 額 円
両側精巣摘出術（全身麻酔）	300,000
両側精巣摘出術（局所麻酔）	280,000
左記手術に追加手術がある場合の追加料金	
子宮付属器切除	197,000
尿道延長術	139,400
ミニペニス形成術	106,500
陰閉鎖術	198,300
陰莖形成術（血管吻合有無を問わず）	731,000
陰莖神経吻合術（マイクロ）	87,900
肋軟骨採取	37,400
両側乳腺摘出	139,400
拡大乳房切除術（２余剰皮膚の切除及び乳輪乳頭の移動を伴うもの）	77,300
乳腺追加切除術（１箇所）	31,400
乳腺追加切除術（２箇所）	40,100
乳頭・乳輪修正術（１箇所）	28,100
乳頭・乳輪修正術（２箇所）	31,900
尿道外瘻形成	31,900
尿道瘻孔閉鎖術	40,100
局所皮弁形成術（２５㎏未満、１箇所）	40,100
局所皮弁形成術（２５～１００㎏未満、１箇所）	49,400
局所皮弁形成術（１００㎏以上、１箇所）	92,900
植皮術（２５㎏未満）	46,300
植皮術（２５～１００㎏未満）	83,400
植皮術（１００～２００㎏未満）	115,900
植皮術（２００㎏以上）	191,000
瘢痕形成術（１箇所）	40,100
陰莖睾丸修正術	58,200

区 分	金 額 円
尿道狭窄内視鏡手術	133,000
再手術（デブリドメント）	40,100
再手術（血腫除去）	40,100
再手術（再マイクロサージェリー）	99,200
陰茎切断術	112,800
両側精巣摘出術	40,100
尿道形成術（前部尿道）	115,700
会陰形成術	127,800
のと仏形成術	76,100
豊胸術	149,600
声帯手術	285,100
(2) 正常分娩（出産育児一時金等の直接支払制度を利用することに合意した場合を除く。）	500,000
(3) 生体肝移植	6,600,000
(4) 腎髄刺激療法（新規施術，又は交換術）	3,100,000