

保険適用外の料金（歯科領域）

項目	金額
（口腔健康科）	
口腔衛生指導料	4, 155円
刷牙指導料	3, 845円
歯面塗布料	2, 710円
歯面塗布料（家庭管理）	4, 245円
検査料	
口臭検査料（ガスセンサー・官能検査）	845円
口臭ガスアナライザ検査料	5, 160円
う蝕のリスク診断I	4, 300円
う蝕のリスク診断II	9, 235円
機械的歯面清掃	2, 755円
むし歯リスク検査	4, 800円
（保存科）	
金属歯冠修復料（インレー、アンレー	
インレー	
金合金	
大臼歯	68, 400円
前歯・小臼歯	58, 100円
陶材焼付用合金	
大臼歯	78, 900円
前歯・小臼歯	65, 100円
アンレー	
金合金	
大臼歯	78, 600円
前歯・小臼歯	68, 400円
陶材焼付用合金	
大臼歯	92, 700円
前歯・小臼歯	78, 900円
チタン（前歯・小臼歯・大臼歯）	32, 260円
ハイブリッドセラミックレジンインレー	30, 970円
ポーセレンインレー	32, 235円
オールセラミックスe-maxインレー	
単純（咬合面のみ）	42, 200円
複雑（隣接面あり）	50, 600円
単層ジルコニアインレー	48, 800円
診断料	
歯周疾患診断料	10, 235円
写真診断料	5, 735円
歯肉テスト料（ボクシット浸出液定量）	11, 030円
歯槽骨テスト料（形態分岐部）	9, 340円
習癖テスト料（口呼吸・舌習癖）	4, 830円
う蝕の電気診断料	3, 765円
処置料	
習慣矯正指導料	5, 045円
オールスクリーン料（装着料含む。）	29, 565円
オールスクリーン監視料	4, 510円
ファルカプラステイ	6, 195円
トネリング	10, 295円
歯根分割	11, 195円
歯槽骨欠損修復料（燐酸カルシウム系）	18, 235円
口腔衛生相談指導料（歯周疾患）	10, 245円
病的移動歯の復位処置	
床装置によるもの	34, 420円
アックライトを主にしたもの	45, 545円
歯の搬出	
磁性アタッチメント応用法	29, 340円
ノンフイー型接着性レジン応用法	7, 600円
歯根分割後の分離処置	45, 545円
細菌検査	
ペリオチェック	9, 240円
根管内細菌嫌気培養検査	
培養検査	2, 590円
＋感受性試験	4, 875円
歯周病原性菌血清抗体価検査	4, 810円
歯科ドック専門外来	16, 885円
歯周治療	
歯周組織検査	3, 300円
治療用模型	4, 700円
スケリング	10, 700円
SRP（片顎につき）	18, 300円
咬合調整	8, 300円
暫間固定（片顎につき）	5, 000円
切開	5, 300円
消炎処置料	3, 400円
ペリオリン塗布加算	600円
歯髄生物学（歯内療法）	
診査・診断	33, 300円
根管治療	
1根管	62, 300円
2根管	95, 900円
3根管	121, 700円
4根管以上・1根管増す毎に	34, 600円
歯根端切除（1歯につき）	36, 600円
審美歯周外科手術	
1歯から3歯まで	53, 200円
4歯から6歯まで	63, 300円
＋骨造成材料	
※使用材料の購入価格に100分の110を乗じて得た額	

項目	金額
（補綴科）	
支台築造料	
金バウ銀合金	15, 675円
チタン	15, 155円
ファイバーコア	12, 400円
マルチコア銀合金	13, 000円
マルチコア金合金	
前歯・小臼歯	50, 300円
大臼歯	69, 100円
プロビデントジョイントレション 1歯あたり	7, 000円
プロビデントジョイントレション調整料	
6歯以内	2, 100円
7歯以上	3, 900円
デジタル印象採得加算（支台歯）	10, 100円
全部金属冠料	
金合金（支台歯）	97, 000円
金合金：ボンテック（支台歯）	97, 000円
陶材焼付用合金（支台歯）	114, 600円
陶材焼付用合金：ボンテック（支台歯）	114, 600円
チタン（支台歯）	72, 900円
チタン：ボンテック（支台歯）	72, 900円
前装冠料	
（硬質）レジン前装冠	
金合金	71, 980円
チタン	68, 350円
14K	61, 840円
金バウ	59, 410円
ハイブリッドセラミック冠	
（硬質）レジン前装冠料準用	
陶材焼付金属冠	
金合金	78, 185円
陶材焼付冠	81, 720円
チタン	74, 295円
陶材焼付用チタン	74, 965円
陶材前装冠（ジルコニア応用）	
セラミック全部被覆冠	115, 000円
（ジルコニア応用）（支台歯）	
全部被覆冠（オールセラミック冠を含む。）	
ジヤケット冠陶材	83, 665円
オールセラミックスe-maxクラウン	77, 800円
オールハイブリッドセラミック	79, 360円
セラミック3（クラウン）	54, 000円
単層フルジルコニアクラウン（支台歯）	104, 600円
多層フルジルコニアクラウン（支台歯）	107, 500円
ボンテック	
前歯部	
レジン前装冠	
金合金	68, 490円
チタン	64, 730円
14K	69, 660円
金バウ	67, 225円
陶材焼付金属冠	
陶材焼付用合金	80, 140円
チタン	74, 505円
陶材焼付用チタン	74, 650円

項目	金額
臼歯部	
金属	
金合金	63, 460円
陶材焼付用合金	73, 000円
チタン	59, 590円
陶歯・陶材	
金合金	77, 955円
陶材焼付用合金	83, 580円
チタン	73, 985円
陶材焼付用チタン	77, 350円
レジン前装金属裏装	
金合金	63, 130円
チタン	59, 380円
14K	62, 730円
金バウ	61, 005円
前歯・臼歯部	
オールハイブリッドセラミックス	70, 005円
セラミック全部被覆冠：ボンテック	115, 000円
（ジルコニア応用）（支台歯）	
単層フルジルコニアボンテック（支台歯）	104, 600円
多層フルジルコニアボンテック（支台歯）	107, 500円
デジタル印象採得加算（インプラント上部構造）	18, 600円
インプラント	
セラミック全部被覆冠（ジルコニア応用）	109, 000円
（インプラント上部構造）	
セラミック全部被覆冠：ボンテック	109, 000円
（ジルコニア応用）（インプラント上部構造）	
単層フルジルコニアクラウン	99, 100円
（インプラント上部構造）	
多層フルジルコニアクラウン	102, 100円
（インプラント上部構造）	
単層フルジルコニアボンテック	99, 100円
チタン：ボンテック（インプラント上部構造）	102, 100円
多層フルジルコニアボンテック	102, 100円
（インプラント上部構造）	
金合金（インプラント上部構造）	154, 300円
金合金：ボンテック（インプラント上部構造）	154, 300円
陶材焼付用合金（インプラント上部構造）	178, 900円
陶材焼付用合金：ボンテック	178, 900円
（インプラント上部構造）	
チタン（インプラント上部構造）	90, 300円
チタン：ボンテック（インプラント上部構造）	90, 300円
仮封冠（1歯分）	22, 400円
チタンスケletalバットメント	66, 200円
ジルコニアスケletalバットメント	85, 100円
既製バットメント	31, 700円
仮義歯料	
全部床	113, 025円
9歯から14歯までの欠損床	97, 105円
1歯から8歯までの欠損床	81, 470円
アタッチメント・レスキュー設計料（1装置）	59, 335円
金属フルバリエーション検査料（1試料分）	3, 395円
咬合力測定	2, 700円
ろう着料（1か所）	
金合金	7, 875円
陶材焼付用合金	9, 690円
アタッチメント	11, 225円
根面キャップ料	
金合金	17, 950円
チタン	14, 870円
隙	
金合金	15, 960円
チタン	15, 565円
有床義歯料	
金属床義歯（維持装置等を含む。）	
12歯から14歯までの欠損床	
金合金	322, 400円
コバルトクロム合金	209, 585円
チタン合金	301, 130円
9歯から11歯までの欠損床	
金合金	272, 180円
コバルトクロム合金	198, 210円
チタン合金	250, 910円
5歯から8歯までの欠損床	
金合金	224, 100円
コバルトクロム合金	187, 100円
チタン合金	216, 050円
1歯から4歯までの欠損床	
金合金	175, 620円
コバルトクロム合金	168, 890円
チタン合金	167, 085円
全部床義歯	
金合金	405, 400円
コバルトクロム合金	197, 600円
チタン合金	301, 600円

項目	金額
BPS義歯（レジン床）	310, 600円
BPS義歯（コバルトクロム床）	354, 400円
BPS義歯（チタン床）	378, 800円
レジン床義歯（人工歯を含むが、維持装置等は含まない。）	
9歯から14歯までの欠損床	178, 165円
1歯から8歯までの欠損床	141, 740円
特殊義歯料（維持装置等を含む。）	
全部床	187, 865円
9歯から14歯までの欠損床	151, 430円
1歯から8歯までの欠損床	133, 430円
ノンクラスプデンチャー	
（人工歯・維持装置を含む。）	
レジン床タイプ ノンクラスプデンチャー	
1～3歯	90, 900円
4～7歯	143, 600円
8～14歯	192, 700円
ジルコニアレスト（ノンクラスプ用）	14, 600円
1個につき	
金属床（コバルトクロム）タイプ ノンクラスプデンチャー	
1～3歯	219, 700円
4～7歯	286, 300円
8～14歯	335, 400円
金属床（チタン）タイプ ノンクラスプデンチャー	
1～3歯	240, 200円
4～7歯	310, 700円
8～14歯	381, 000円
軟質裏装材によるリハーネス料	33, 670円
軟質裏装義歯（レジン床）	
全部床	200, 445円
9歯から14歯までの欠損床	160, 800円
1歯から8歯までの欠損床	126, 215円
鋳造バー	
金合金	29, 670円
コバルトクロム合金	17, 815円
チタン合金	27, 925円
鉤	
鋳造鉤	
金合金	25, 250円
コバルトクロム合金	23, 035円
チタン合金	26, 875円
屈曲鉤	
コバルトクロム合金	18, 715円
鋳造ック・スパー・ステイ・レスト	
金合金	16, 480円
コバルトクロム合金	14, 620円
チタン合金	16, 515円
臼歯金属歯料	
金合金	20, 450円
金バウ銀合金	19, 150円
チタン	20, 170円
コバルトクロム合金	20, 085円
レスキュークラウン	
金合金	95, 275円
金バウ銀合金	89, 475円
可撤式マルチアンレー	
金合金	88, 880円
金バウ	66, 345円
ミーリング装置（一歯分）	
支台歯	91, 660円
支台歯バー・ダミー	87, 200円
特殊義歯調整料	1, 600円
特殊義歯修理料	
人工歯の交換等を伴わない	3, 300円
軽微なもの	
人工歯の交換等を伴う軽微なもの	6, 600円
上記以外のもの	21, 245円

項目	金額
マウスガード（マウスプロテクター）	22, 500円
簡易型マウスガード	5, 460円
睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床	52, 235円
ラミネートニア	61, 950円
オールセラミックスe-maxラミネートニアクラウン	64, 500円
補綴前処置としての残根の挺出	26, 315円
唾液分泌機能検査	10, 685円
嚥下補助床	63, 970円
下顎運動機能検査	16, 580円
有床義歯補綴治療における総合的咬合・咀嚼機能検査	3, 400円
金属スプリット（接着性、可撤式を含む。）	
金合金	243, 610円
チタン	222, 400円
その他の合金	165, 755円
磁性アタッチメント	46, 850円
（根面キャップ料は別に算定）	
人工歯、アタッチメント（バットメントを含む。）	
※使用材料の購入価格に100分の110を乗じて得た額	
インプラント動揺度検査	900円
口腔内金属の元素分析（10歯につき）	8, 500円
健康調査表などによる検査	1, 300円
舌圧測定検査	3, 200円
ゲミゼリーを用いた咀嚼機能検査	5, 800円

項目	金額
（口腔外科）	
根端充填料	2, 185円
便宜抜去	
前歯	1, 735円
臼歯	3, 005円
難抜歯	5, 315円
埋伏歯	11, 550円
下顎完全埋伏智歯（骨性）	12, 705円
下顎水平埋伏智歯	12, 705円
歯の移植術（歯根完成歯）	20, 740円
骨移植	
リフトアップリザベーション（1歯につき）	25, 800円
リフトアップ（1歯につき）	93, 100円
スプリットクリスト（1部位につき）	133, 400円
顎堤増大術	
顎堤増大術（GBR）（1部位につき）	104, 100円
（使用材料を除く）	
顎堤増大術（GBR）（1歯につき）	80, 400円
（使用材料を除く）	
ベニアグラフト（1部位につき）	148, 300円
（使用材料を除く）	
骨移植（口腔外）	330, 000円
（使用材料を除く）	
骨造成	
骨補填材使用加算	
材料バーン（1. 0g）	8, 500円
リフトデントタル	22, 700円
ボナーク（ロット1本）	15, 200円
ボナーク（ディスク10枚）	23, 300円
サイトラックス グラニュームサイズ（0. 6～1. 0mm/0. 25g）	11, 200円
サイトラックス グラニュームサイズ（0. 6～1. 0mm/0. 5g）	16, 300円
サイトラックス グラニュームサイズ（1. 0～2. 0mm/0. 5g）	16, 300円
サイトラックス グラニュームサイズ（0. 6～1. 0mm/2. 0g）	58, 400円
サイトラックス グラニュームサイズ（1. 0～2. 0mm/2. 0g）	58, 400円
遮断膜使用加算（チタンメッシュ使用）	
ルフォースクリュー 1本につき	6, 100円
セルファップ Tissueクリュー 1本につき	4, 700円
Tissueカラムメッシュ レッド 1枚につき	29, 100円
ダイトミックスメッシュプレート 1枚につき	83, 600円
JEIL Tissueカラムメッシュ 1枚につき	23, 600円
遮断膜使用加算（吸収性メッシュ使用）	
組織再生用吸収性メッシュ レッド 1枚につき	9, 700円
組織再生用吸収性メッシュ レッド 1枚につき	14, 100円
ユークンティッシュカイト 1枚につき	13, 300円
ラクトソープ 1枚につき	145, 100円
スパーフェイクトソープ	87, 300円
MXメッシュプレート1枚につき	
遮断膜使用加算（吸収性タック使用）	
スパーフェイクトソープ	42, 800円
MXタック1本につき	
遮断膜使用加算（吸収性スクリュー使用）	
ラクトソープ スクリュー-Hexヘッド 1本につき	42, 200円
スパーフェイクトソープ	44, 100円
MXスクリュー1本につき	
遮断膜使用加算（吸収性メッシュ使用）	
サイトラックスエラシールド（15mm×25mm）	20, 400円
サイトラックスエラシールド（25mm×25mm）	24, 700円
サイトラックスエラシールド（30mm×40mm）	39, 300円
歯の移植・再植に係る根管治療・管理及び予後判定	22, 345円
上顎洞底挙上術	
上顎洞底挙上術（口腔内片側）	168, 900円
上顎洞底挙上術（口腔内両側）	228, 700円
上顎洞底挙上術（口腔外両側）	301, 200円
矯正用アンカインプラント埋入術（A）	56, 255円
インプラント材使用加算	
アンカープレート2枚目以上1枚につき	20, 790円
アンカースクリュー4本目以上1本につき	4, 620円
矯正用アンカインプラント埋入術（B）	38, 075円
発音嚥下補助装置用金属床	164, 335円
発音嚥下補助装置の付加料	27, 135円
発音嚥下補助装置調整料	3, 605円
遺伝子検査	34, 700円

保険適用外の料金（歯科領域）

項目	金額	項目	金額	項目	金額	項目	金額	項目	金額
(小児歯科)		ダ イレクトボンディング装置(片顎)	134,400円	イン プラント材植立（一次手術）		(口腔イン プラントセンター)		設計報告書	6,400円
保険料		セクション7-チ(8歯以下) (片顎)	49,955円	基本診療料	705円	CT撮影用テン プレート		サージ カルガ イド® 顎骨模型セット	
診断料	7,750円	インダ イレクトボンディング 装置(片顎)	108,690円	イン プラント材植立料（一次手術）		流込みレジ ンタイプ (チタンチューブ)		片側顎骨模型	
検査料	9,365円	機能的顎矯正装置	62,420円	1本目(選択)		1～4歯	35,200円	ガ イド 数量4個まで	92,800円
装置料		機能的顎矯正装置(拡大裃付)	71,980円	イン プラント材 定価25,000円未満	179,500円	5～8歯	44,800円	ガ イド 数量5個まで	97,800円
単純可撤式(片)	21,345円	床矯正装置(片顎)	40,080円	イン プラント材 定価25,000円以上	186,700円	9～14歯	58,100円	ガ イド 数量6個まで	102,900円
複雑可撤式(片)	27,330円	拡大床矯正装置(片顎)	46,570円	30,000円未満		流込みレジ ンタイプ (スキャンニング レジ ン)		ガ イド 数量7個まで	108,000円
バンド・ループ	13,615円	Wタイプ 拡大装置	50,275円	イン プラント材 定価30,000円以上	202,900円	1～4歯	35,700円	両側顎骨模型	
クラン・ループ	14,485円	急速拡大装置	51,760円	追加埋入(1本につき)		5～8歯	38,200円	ガ イド 数量4個まで	111,800円
クラン・デ イタル・シュー	20,450円	急速拡大装置(スケルトン型)	51,520円	イン プラント材 定価25,000円未満	70,600円	9～14歯	40,800円	ガ イド 数量5個まで	116,900円
リンガルループ型	21,205円	ヘッドギア	38,635円	イン プラント材 定価25,000円以上	77,800円	バキュームタイプ 7歯未満	20,500円	ガ イド 数量6個まで	122,000円
調整料		チンキャップ	31,580円	30,000円未満		BioNa解析		ガ イド 数量7個まで	127,100円
単純	2,290円	前方牽引装置		イン プラント材 定価30,000円以上	93,900円	A：3D化(骨像の3次元化のみ)	6,400円	京セラ用ド リルガ イド チタンリープ 料	3,000円
複雑	5,480円	マスクタイプ	48,650円	口腔内洗浄料	705円	B：ドリミング (アーチファクトドリミング まで)	22,900円	(1個につき)	
定期観察料	10,600円	ホルンタイプ	51,070円	口腔外科後処理料	705円	C：フルサボ ート(石膏模型合成まで)	38,200円	(審美歯科)	
小児定期観察料		ホルチ ینگアーチ	33,505円	一次手術後観察料	705円	フルサボ ートオフ ションメニュー		歯の漂白処置料	
簡単な検査を含む。	4,960円	リップ バンパー	32,770円	イン プラント材植立（二次手術）		対合歯合成	6,400円	ウーキング プリーチング	6,685円
主に口腔内検査	2,290円	タング グリップ (可撤・固定)	43,470円	基本診療料	705円	抜歯/歯牙移植シミュレーション		1歯あたり・3回まで	
歯列誘導料		スライ ینگプレート	29,735円	イン プラント材植立料（二次手術）	21,380円	1～4歯	2,100円	オアシス プリーチング	
診断料	19,370円	オラルスクリン	22,480円	治療用パ ットメント使用加算	7,395円	5～8歯	4,100円	松風ハイライト・1歯あたり・3回まで	6,685円
検査料	20,405円	ダ イミックス ジョイナー	65,125円	(1歯につき)		9～14歯	7,200円	GGイオンフェイス・1口腔1回あたり	14,500円
装置料		ヘッドギア付ダ イミックス ジョイナー	75,450円	口腔内診断料	705円	セツトアップ シミュレーション		ホーム プリーチング	
単純	22,265円	可撤式保定装置(片顎)	39,940円	定期観察料	1,745円	1～4歯	2,100円	基本治療(1)片顎	34,100円
複雑(1)	28,945円	固定式保定装置(片顎)	30,535円	イン プラント摘出術		5～8歯	4,100円	基本治療(2)両顎	46,100円
複雑(2)	44,385円	FSWリテーナ	16,740円	(Fixture remover使用)		9～14歯	7,200円	タッチアップ	17,800円
保定	18,080円	リンガル ルブリカント	255,095円	1本	33,400円	顎骨模型		追加トレー作成(1)片顎	10,300円
異所萌出誘導処置	9,815円	バ ヅアルバー	32,685円	1本増す毎に	30,000円	片顎片側	40,700円	追加トレー作成(2)両顎	20,300円
調整料		ミクスチャー	31,100円	イン プラント摘出術		片顎両側	48,300円	レーザーによる歯肉メラニン色素除去	6,900円
単純	2,490円	咬合力検査	10,965円	(BOSトリアンバー使用)		上下顎	96,600円	(1／3顎につき)	
複雑	7,960円	口腔筋機能検査 1回につき	8,600円	1本	18,600円	サージ カルガ イド		(歯科衛生士外来)	
経過観察料(複雑)	6,280円	口腔筋機能療法 1回につき	3,200円	1本増す毎に	15,200円	1stサージ カルガ イド		PMTc	5,400円
経過観察料(単純)	1,050円	調節料	6,090円	イン プラント周囲炎治療		1～3歯	59,700円	PMTc (片顎につき)	2,700円
歯列誘導相談料	4,845円	観察料	3,875円	KMG4チタン プラシ (1本につき)	31,100円	4～6歯	62,300円	歯科衛生指導料	1,200円
口腔衛生指導料		転医資料料	17,945円	KMG4チタン プラシ使用加算	6,100円	7～10歯	64,800円	ペ リオフローナル 1個につき	300円
小児刷掃指導料	720円	口腔衛生指導料	5,725円	(2本目以降1本につき)		11歯以上	67,400円	イン プラントメインテナンス (固定性を含む場合)	7,100円
母子口腔保健指導料	2,420円	装置修理料(共通)		炭酸ガスレーザー (オペ レザー-PRO)	19,500円	2ndサージ カルガ イド		イン プラントメインテナンス (可撤性のみの場合)	6,000円
(歯科麻酔科)		※各装置料の50パーセント		付着歯肉獲得術		1～3歯	64,800円	デンタルモニタ	3,500円
静脈麻酔(静脈内鎮静) 管理料		マウスピース型カスタムメイド 矯正装置		口腔前庭拡張術	34,400円	4～6歯	67,400円	3DS	7,400円
(薬剤料は除く)		マウスピース型カスタムメイド 矯正装置	371,000円	遊離歯肉移植術	57,000円	7～10歯	69,900円	3DS追加トレー作成	4,100円
1時間以内の場合	38,900	ブライナーを紛失または破損した場合	5,800円			11歯以上	72,400円	【加算項目】	
1時間を超え30分毎	7,800	マルチ ラケット装置への変更が	68,200円			3rdサージ カルガ イド		(診療行為の都度徴収)	
垂酸化窒素吸入鎮静管理料(薬剤料は除く)		必要となった場合				1～3歯	69,900円	デンタル撮影加算(1枚につき)	705円
1時間以内の場合	11,900	イン プラント材植立料(共通)				4～6歯	72,400円	パ ノラマ撮影加算(1枚につき)	5,510円
1時間を超え30分毎	5,400	相談料	2,300円			7～10歯	75,000円	ステディ モデル(複雑) 採得加算	580円
全身管理料(モニタリング)		基本検査料	9,275円			11歯以上	77,500円	アタッチメント(パ ットメントを含む。)	
1時間以内の場合	12,600	基本検査料(デ ジタル画像)	10,375円			4thサージ カルガ イド		※使用材料の購入価格に100分の110を	
1時間を超え1時間毎	10,700	顎骨精密検査・植立可否診断				1～3歯	75,000円	乗じて得た額	
全身麻酔管理料		基本診療料	705円			4～6歯	77,500円		
2時間以内の場合	86,000	顎骨精密検査・植立可否				7～10歯	80,100円		
2時間を超え30分毎	7,900	診断(選択加算)				11歯以上	82,600円		
口腔顔面痛疾患認知行動療法 1回あたり	3,600	紹介状作成	3,350円			5thサージ カルガ イド			
(歯科放射線科)		X線検査(大判4枚)	16,850円			1～3歯	80,100円		
CT検査	17,635円	X線検査(パ ントモ1枚)	5,510円			4～6歯	82,600円		
顎関節撮影		ステント作成・調整料				7～10歯	85,100円		
シュラー氏法(4画像)	2,895円	1歯から6歯まで	11,370円			11歯以上	87,700円		
眼窩関節法(2画像)	1,865円	7歯から10歯まで	13,680円			サージ カルガ イド			
MRI検査	21,380円	11歯以上	19,455円			(フルサボ ートの場合)			
CT画像再構築処理	13,045円	診断用ペ アリング を加えた				1stサージ カルガ イド			
診療情報の提供に係る料金		場合(加算)				1～3歯	53,400円		
頭部X線規格撮影：セファロ	4,710円	1歯から6歯まで	3,145円			4～6歯	55,900円		
グ ラフィ(デ ジタル画像)		7歯から10歯まで	5,240円			7～10歯	58,500円		
X線画像複製料(デ ジタル画像)	2,220円	11歯以上	7,335円			11歯以上	61,000円		
パ ノラマ撮影(デ ジタル画像)	4,675円	診断用ワックスアップ				2ndサージ カルガ イド			
頭部単純撮影(デ ジタル画像)	4,785円	1歯	6,410円			1～3歯	58,500円		
(矯正科)		1歯増す毎に	4,285円			4～6歯	61,000円		
相談料	4,845円	(矯正を伴う)セツトアップ モデル				7～10歯	63,500円		
基本検査料	80,175円	1歯から6歯まで	6,750円			11歯以上	66,100円		
口腔模型3 Dスキャン 一式につき	11,000円	7歯から10歯まで	9,060円			3rdサージ カルガ イド			
補正検査料	82,595円	11歯以上	10,790円			1～3歯	63,500円		
特殊検査料		直接顎骨診査料	22,620円			4～6歯	66,100円		
形態検査		(測定用釘打ち込み)				7～10歯	68,600円		
コンピュータ解析検査	4,910円	機能訓練用・診査用義歯作成	80,580円			11歯以上	71,200円		
顔貌形態予測	11,700円	立体モデル作製料				4thサージ カルガ イド			
機能検査		3分の1顎	23,600円			1～3歯	68,600円		
顎運動機能検査	33,460円	下顎	40,500円			4～6歯	71,200円		
生体振動解析	12,770円	上顎(上顎前歯～眼窩下縁)	61,600円			7～10歯	73,700円		
染色体検査	24,835円	上下片側(下顎～眼窩下縁)	58,900円			11歯以上	76,300円		
分染法加算	4,620円	上下全顎(下顎～眼窩下縁)	75,600円			5thサージ カルガ イド			
形態異常病因検査	9,790円	全身精密検査・診断				1～3歯	73,700円		
セツトアップ モデル	41,760円	基本診療料	705円			4～6歯	76,300円		
診断料	31,475円	全身精密検査・診断(選択加算)				7～10歯	78,800円		
基本施術料	168,545円	心電図	1,735円			11歯以上	81,300円		
基本施術料(小数歯)	59,190円	血液検査	13,410円						
基本施術料(差額)	109,355円	紹介状作成	3,350円						
装置料									
舌側弧線装置(片顎)	38,500円								
唇側弧線装置(片顎)	33,455円								
全常環式矯正装置(片顎)	90,650円								