

自 費 料 金 表

2025年4月1日現在 社会医療法人社団健生会 相互歯科

(1) 補綴物料金

1. 金属床による総義歯 (☆印 厚労省関東信越厚生局東京事務所届出)

	片顎	片顎税込
☆コバルトクロム	¥ 240,000	¥ 264,000
☆チタン床	¥ 300,000	¥ 330,000
レーピン歯加算	¥ 100,000	¥ 110,000

上記金額から、熱可塑性樹脂を用いて総義歯を製作した場合の金額 (選定療養費: 概ね¥44,000~¥48,000) を差し引いた分を特別の料金として徴収する

2. 有床義歯 (金属床片顎)

	片顎	片顎税込
Aタイプ	¥ 120,000	¥ 132,000
Bタイプ	¥ 180,000	¥ 198,000
Cタイプ	¥ 204,000	¥ 224,400
Dタイプ	¥ 240,000	¥ 264,000

3. 有床義歯 (レジン床片顎)

	片顎	片顎税込
Aタイプ	¥ 84,000	¥ 92,400
Bタイプ	¥ 120,000	¥ 132,000
Cタイプ	¥ 156,000	¥ 171,600
Dタイプ	¥ 180,000	¥ 198,000

(Aタイプ) 臼歯部あるいは前歯部の中間欠損又は臼歯部の遊離端欠損でバーのつかないもの

(Bタイプ) Aタイプにバーのついたもの

両側の臼歯部あるいは前歯部と臼歯部をバーでつないだもの

(Cタイプ) 両側臼歯部と前歯部にまたがるもの

(Dタイプ) 総義歯

※前歯・臼歯は硬質レジン歯を原則とする

4. 義歯加算料金

	義歯加算	税込
チタン床義歯	¥60,000	¥66,000
ゴールドクラスプ加算	¥30,000	¥33,000
軟性裏層剤使用	¥24,000	¥26,400

		義歯加算	税込
コーヌス義歯	内冠	¥60,000	¥66,000
	外冠	¥60,000	¥66,000
	全部鑄造冠	¥60,000	¥66,000
	ハイブリッド前装冠	¥72,000	¥79,200
アタッチメント	マグフィット	¥57,000	¥62,700
	アンカータイプ	¥72,000	¥79,200
アタッチメント	Cリングタイプ	¥18,000	¥19,800

5. ノンクラスプ義歯

	ノンクラスプ	税込
1～3歯	¥111,000	¥122,100
4～7歯	¥129,000	¥141,900
8～13歯	¥135,000	¥148,500

6. 小児保険装置

	小児保険	税込
可撤式（小児義歯）	¥18,000	¥19,800
クラウンループ	¥12,000	¥13,200
テイスタルシュー	¥18,000	¥19,800
リングアルアーチタイプ	¥30,000	¥33,000

7. クラウン・ブリッジ

		クラウン・ブリッジ	税込
メタルボンド陶材 前装冠	前歯	¥96,000	¥105,600
	小臼歯	¥102,000	¥112,200
	大臼歯	¥108,000	¥118,800
ハイブリッド	インレー	¥48,000	¥52,800
	前装冠	18K ¥183,000	¥201,300
硬質レジン前装冠		Pd ¥77,000	¥84,700
		18K ¥183,000	¥201,300
全部鑄造冠 (Pd)	隙	¥37,000	¥40,700
	小臼歯	¥74,000	¥81,400
	大臼歯	¥77,000	¥84,700
全部鑄造冠 (18K)	隙	¥85,000	¥93,500
	小臼歯	¥170,000	¥187,000
	大臼歯	¥183,000	¥201,300
インレー (18K)	小臼歯	¥87,000	¥95,700
	大臼歯	¥113,000	¥124,300
アンレー (18K)	小臼歯	¥113,000	¥124,300
	大臼歯	¥126,000	¥138,600
ジルコニアボンド フルジルコニア		¥65,000	¥71,500
		¥57,000	¥62,700
e-maxインレー (部位に関わらず)		¥36,000	¥39,600

8. その他

		その他	税込
インプラント	植立1本	¥195,000	¥214,500
インプラント加算		¥33,000	¥36,300

※インプラントの植立後の上部構造については、「7. クラウン・ブリッジ」を参照

9. 修理・リベース

		修理・リベース	税込
破折・増歯・増床	1床につき	¥5,000	¥5,500
義歯調整料	1月につき	¥1,980	¥2,178
通常リベース		¥36,000	¥39,600
軟性裏装材使用リベース		¥60,000	¥66,000

※ゴールドクラスプは 4. 義歯加算料金を参照

