

口腔外科の一般料金のお知らせ

下記の*印の項目につきましては、健康保険の給付対象外となっております。
したがって、自費料金とさせていただきますので、予めご了承下さいますようお願い申し上げます。

(税込金額)

* SMAP埋入(アンカープレート) (1本)	88,000 円
* 金属床義歯(コバルトクロム)	264,000 円
* ポーセメント、メタルボンド、JK(前歯、小臼歯、大臼歯)	77,000 円
* インプラント1本の場合	
1.インプラント1次手術(処方箋などは除く)	187,000 円
2.インプラント2次手術	44,000 円
3.仮歯	11,000 円
4.精密印象(補綴技術・材料剤)	99,000 円
5.上部構造	110,000 円
	計約 451,000 円
* インプラント2本の場合	
1.インプラント1次手術(処方箋などは除く)	275,000 円
2.インプラント2次手術	55,000 円
3.仮歯	22,000 円
4.精密印象(補綴技術・材料剤)	198,000 円
5.上部構造	220,000 円
	計約 770,000 円
* インプラント3本の場合	
1.インプラント1次手術(処方箋などは除く)	363,000 円
2.インプラント2次手術	77,000 円
3.仮歯	33,000 円
4.精密印象(補綴技術・材料剤)	297,000 円
5.上部構造	330,000 円
	計約 1,100,000 円



一般財団法人 大原記念財団

大原総合病院

R06.03.01