

自由診療料金表

2025年11月1日

		組合員料金	組合員以外 (共通) 料金			組合員料金	組合員以外 (共通) 料金
● 選定療養費	(初診)		2,200 円	● 歯科自由診療		55,000 円	66,000 円
	(再診)		2,200 円		ハイブリッドセラミックス		
● 提供精子を用いた人工授精	(初回)		41,800 円	1歯	1歯	23,430 円	41,800 円
	(2回目)		22,000 円		インレー		
● 避妊リング	挿入及び交換		38,500 円	1歯	1歯	203,709 円	101,200 円
	抜去		6,600 円		アンレー、クラウン		
					金属床総義歎（コバルトクロム）		
● ストロメクトール錠（疥癬治療薬）	1錠		880 円	上顎	1歯	71,500 円	123,200 円
					フルジルコニアクラウン		
● 血液型検査料金			550 円	1歯	1歯	66,000 円	84,700 円
					ジルコニアクラウン		
● 死後処置料		8,800 円	11,000 円	1歯	1歯	1歯	1,100 円
	ペイジングウエア（サイズによって異なります）		3,396 円～ 4,584 円		ハイブリッド前装冠		
● 入院関連利用料金			別紙にて掲示	硬質レジン前装冠	1歯	1歯	2,200 円
● 差額室料金			別紙にて掲示	義歎へのネーム入れ	1顎	1顎	3,300 円
				● 文書料		5,500 円	5,500 円
					1. 診断書、証明書（当院発行用紙）		
					2. 診断書、通院証明書		
					3. 保険会社提出用証明書		
					4. 死亡診断書（役所提出用）		
					死亡診断書（保険会社提出用）		5,500 円
					5. 身体障害者、厚生年金、国民年金診断書		5,500 円

※課税対象のものは税込の料金で表示しております。詳しくは総合受付までお問い合わせください。