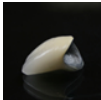


診療料金表

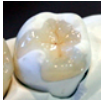
料金はすべて税込です。保険適用の項目は、金額欄に「保険適用」と記載しています。

1. かぶせ物

項目	内容・条件等	料金（税込）
 オールセラミック	ジルコニア+セラミック／前歯／1本	132,000円
オールセラミック	ジルコニア+セラミック／奥歯／1本	110,000円
 メタルボンド	金合金+セラミック／1本	99,000円
 ハイブリッドクラウン	セラミック+プラスチック／1本	77,000円
 レジン前装冠	銀合金+プラスチック	保険適用

保証の掲載：オールセラミックは5年間完全保証、メタルボンド・ハイブリッドクラウンは4年間完全保証、レジン前装冠は2年。

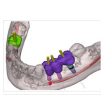
2. 奥歯の詰め物（インレー）

項目	内容・条件等	料金（税込）
 セラミックインレー	セラミック／1本／4年間完全保証	55,000円
 ハイブリッドインレー	セラミック+プラスチック／1本／3年間完全保証	33,000円
 インレー（保険）	銀合金	保険適用

診療料金表

料金はすべて税込です。保険適用の項目は、金額欄に「保険適用」と記載しています。

3. インプラント

項目	内容・条件等	料金（税込）
 インプラント（アストラ）	最終的なかぶせ物を含む／1本	350,000円
 骨を添加する場合	追加料金	55,000円
 CT検査	院内CTで撮影※1	11,000円
 シンプラントシステム	追加料金※2	77,000円

※1 インプラントを行う場合、CT検査の料金はかかりません。
※2 2本目以降の追加料金は10,000円（元ページ表記「+1万」）。

4. 入れ歯（義歯）

項目	内容・条件等	料金（税込）
 KGKデンチャー	リハビリ治療なし	610,000～880,000円
KGKデンチャー	リハビリ治療あり	970,000～1,850,000円
 コンフォート	部分義歯	220,000～308,000円
コンフォート	総義歯	330,000～440,000円
 バルプラスト	金属のバネのない部分入れ歯	163,400～211,800円
 金属床		242,000～423,500円

診療料金表

料金はすべて税込です。保険適用の項目は、金額欄に「保険適用」と記載しています。

5. 予防

項目	内容・条件等	料金（税込）
 PMTC	歯科衛生士・歯科医師による歯のクリーニング／60分	16,500円

6. ホワイトニング

項目	内容・条件等	料金（税込）
 オフィスホワイトニング	前歯12本の範囲／約90分	33,000円
オフィスホワイトニング	2回目以降／有効期限6か月	22,000円
追加オプション	中奥歯の範囲／1本	1,650円
追加オプション	ナノアパタイトコート仕上げ	3,300円
 ホームホワイトニング	キット一式／約2週間分	33,000円
ホーム用追加ジェル	キットをお持ちの方／1本	3,300円
 デュアルホワイトニング	オフィス+ホーム	55,000円
 神経がない歯のホワイトニング	約30分×4回／1本	44,000円
同上・2本目以降の追加	1本	11,000円
 ガムホワイトニング	歯ぐき／片顎・1回／目安1～2回	11,000円

差し歯など施術できない部分がある場合も、その分の値引きや他の歯の無料施術は行っていません。

診療料金表

料金はすべて税込です。保険適用の項目は、金額欄に「保険適用」と記載しています。

7. 歯周病治療・レーザー治療

歯周病治療：殺菌水を併用し、歯石除去を行います。

項目	内容・条件等	料金（税込）
 レーザー歯周病治療	1本	11,000円
 レーザー治療	処置内容によって異なる	1,100円～

8. マウスピース矯正歯科治療

項目	内容・条件等	料金（税込）
 マウスピース矯正歯科治療	掲載料金の範囲	198,000～550,000円
 プレオルソ	掲載料金	88,000円
プレオルソ	マウスピースのサイズアップ・交換	33,000円
プレオルソ	調整料／都度	5,500円

プレオルソは、成長や劣化に応じてマウスピースの交換が必要になる場合があります。

9. ブルーラジカル

項目	内容・条件等	料金（税込）
1本目	1回の治療につき／施術開始前の歯磨き指導込み	22,000円
2本目以降	同じ回の治療における追加料金／1本につき	16,500円

料金（一回の治療につき）	
1本目（施術開始前の歯磨き指導込み）	22,000円
2本目以降追加料金	16,500円（1本につき）

医療法人社団立靖会 ひまわり歯科
〒252-0231 神奈川県相模原市中央区相模原5-1-7 グラスワンビル1F
外来：042-730-6686 / 訪問歯科：0120-41-8255