

歯科点数表算定外治療料金一覧

【特定療養費の対象となる金属床による総義歯】

1 有床義歯 総義歯(金属床)

(1) Co-Cr

上顎・下顎共に 230,000 円 1床につき

(2) 金合金

上顎・下顎共に 360,000 円 1床につき

上記の総費用から特定療養費として算定した金額を差し引いた金額に100分の110を乗じて得た金額を負担していただきます。

【歯冠修復及び欠損補てつ料】

1 陶材インレー

単純 39,600 円 1歯につき
複雑 52,800 円 1歯につき

2 金合金インレー

単純 前歯・小臼歯 38,880 円 1歯につき
単純 大臼歯 38,800 円 1歯につき
複雑 45,360 円 1歯につき
乳歯12%Pd 22,000 円 1歯につき

3 ハイブリッドセラミックインレー

単純 33,000 円 1歯につき
複雑 39,600 円 1歯につき

4 CAD/CAMインレー

セレック 44,000 円 1歯につき
e-max 66,000 円 1歯につき

5 テンポラリークラウン

1,590 円 1歯につき

6 支台築造

(1) 金合金

前歯・小臼歯 17,600 円 1歯につき
大臼歯 20,900 円 1歯につき

(2) 12%パラジウム

前歯・小臼歯 13,200 円 1歯につき
大臼歯 14,300 円 1歯につき

(3) 複合レジン

前歯・小臼歯 6,600 円 1歯につき
大臼歯 7,700 円 1歯につき

(4) ファイバーポストコア

前歯・小臼歯 11,000 円 1歯につき
大臼歯 13,200 円 1歯につき

(5) ポーセレン

16,500 円 1歯につき

7 鑄造冠

(1) 全部鑄造 金合金

小臼歯 52,800 円 1歯につき
大臼歯 59,400 円 1歯につき

(2) 陶材焼付鑄造金合金・ポーセレンマージン

前歯・小臼歯・大臼歯 99,000 円 1歯につき

(3) 陶材焼付鑄造金合金・メタルマージン

前歯・小臼歯・大臼歯 93,500 円 1歯につき

(4) 硬質レジン前装 金合金

前歯・小臼歯・大臼歯 59,400 円 1歯につき

(5) 硬質レジン前装 12%Pd

前歯・小臼歯・大臼歯 46,200 円 1歯につき

(6) 部分被覆 金合金

前歯・小臼歯・大臼歯 52,800 円 1歯につき

(7) ハイブリッドセラミッククラウン(コンポジットレジン)

全部焼成 前歯 66,000 円 1歯につき

8 オールセラミッククラウン

前歯・小臼歯・大臼歯 93,500 円 1歯につき

9 陶材焼付ポンティック 金合金

前歯・小臼歯・大臼歯 93,500 円 1歯につき

10 硬質レジン前装鑄造ポンティック

(1) 金合金

前歯・小臼歯・大臼歯 52,800 円 1歯につき

(2) 12%Pd

前歯・小臼歯・大臼歯 46,200 円 1歯につき

11 鑄造ポンティック			
(1) 金合金	小臼歯・大臼歯	52,800 円	1 歯につき
(2) 12%Pd	小臼歯・大臼歯	33,000 円	1 歯につき
12 有床義歯 局部義歯			
(1) 金合金	1～8歯	297,000 円	1 床につき
	9歯以上	323,400 円	1 床につき
(2) Co-Cr	1～8歯	187,000 円	1 床につき
	9歯以上	213,400 円	1 床につき
13 鉤 鑄造鉤金合金			
(1) 線鉤		16,500 円	1 床につき
(2) 鑄造鉤		22,000 円	1 床につき
14 暫間義歯			
(1) 局部床義歯レジン床	1～4歯	22,000 円	1 床につき
	5～8歯	44,000 円	1 床につき
	9歯以上	66,000 円	1 床につき
(2) 総義歯レジン床		88,000 円	1 床につき
15 コーヌスクローネテレスコープシステム			
(1) 内冠	前歯・小臼歯・大臼歯	33,000 円	1 個につき
(2) 外冠	前歯・小臼歯・大臼歯	歯科修復物及び有床義歯の料金準用	
16 アタッチメント			
(1) 既製	11,000円+アタッチメント定価価格+技工料金(1装置につき)		
(2) 自家製	11,000円+技工料金(1装置につき)		

【金属義歯の修理・調整】

1 金属義歯修理基本料	印象あり	5,500 円	1 回につき
	印象なし	3,300 円	1 回につき
2 クラスプ修理料		3,300 円	1 歯につき
3 増歯料		1,100 円	1 歯につき
4 義歯調整料		1,100 円	1 歯につき
5 床裏装料		3,850 円	1 歯につき

※ 装着から2年間は修理に対する算定の対象から外す(原則)。
※ 注意や意図的な破損による修理を行う場合は原則から外れるとみなす。
※ その旨契約時に説明し文書による同意を得たうえで診療開始すること。

【口腔外科領域手術】

1 矯正治療のための便宜抜歯(乳歯・臼歯)	歯科診療報酬点数表により算定した点数に10を乗じて、100分の110を乗じて得た金額		
2 矯正治療のための埋伏智歯・歯胚抜歯 (口蓋裂や外科矯正手術を予定している症例を除く)	歯科診療報酬点数表により算定した点数に10を乗じて、100分の110を乗じて得た金額		
3 根完成歯の再植・移植(列外歯など)(固定料金5,830円含む)		19,800 円	
4 レーザーメスによる歯肉のメラニン除去術 1／3顎		26,190 円	

【人工歯根(インプラント)及び補てつ料】

1 初診料、再診料、検査、画像診断、麻酔、入院料等 歯科診療報酬点数表により算定した点数に10を乗じて、100分の110を乗じて得た金額			
2 埋入技術料			
(1) 1本目		275,000	円
(2) 同側部位へ追加		165,000	円
3 骨移植			
(1) 1部位		44,000	円
(2) 2部位以上		77,000	円
4 アバットメント	既製	55,000	円 1 歯につき
	セラミック	77,000	円 1 歯につき
5 上部構造		110,000	円 1 歯につき
6 サージカルステント		11,000	円 1 歯につき
7 人工歯料		1,050	円 1 歯につき
8 オーバーデンチャー		自費料金に準ずる	
9 アタッチメント			
(1) ローケーター		51,740	円 インプラント1本につき
(2) パーアタッチメント		110,000	円 インプラント1本につき
10 経過観察料(クリーニング及び調整料)		2,970	円

令和8年1月1日
岩手県立中央病院長