

保 険 外 料 金 表（税込）

【初診料等】	
【診療時間内】	
初診料	3,300 円
再診料	1,100 円
往診料	3,850 円
処方箋料	1,650 円
【診療時間外 初診】	
時間外初診料（6：00～7：30／18：30～22：00）	4,400 円
休 日初診料（6：00～22：00）	5,500 円
深 夜初診料（22：00～6：00）※平日、休日を問わず深夜時間帯	7,700 円
【診療時間外 再診】	
時間外再診料（6：00～7：30／18：30～22：00）	2,200 円
休 日再診料（6：00～22：00）	3,300 円
深 夜再診料（22：00～6：00）※平日、休日を問わず深夜時間帯	5,500 円

【文書料】	
保育園・幼稚園等学校保健関係医証料	1,100 円
診断書料及び医証料	3,300 円
健康診断書料	3,300 円
死亡診断書料	3,300 円
特殊診断書料	5,500 円
自賠責明細書料	3,300 円
労災休業等証明書料	2,200 円
領収証明書料	1,100 円
診療明細書再発行手数料	1,100 円
医療費用証明書料(学生)	1,100 円
病児保育連絡書	550 円
日本体育・学校健康センター「医療等の状況」証明書料	無 料

【検査】	
口臭簡易検査	2,200 円
口臭精密検査（官能検査＋ガスクロマトグラフィー）	11,000 円
唾液検査	4,400 円
口腔内細菌検出検査	12,650円～25,300 円
歯周組織検査	6,600 円
歯周病原細菌血漿抗体価検査	8,250 円
歯周関連菌検査料（P C R 法）（実費）	13,200 円
唾液潜血試験	3,300 円
齦蝕罹患性検査	550円～3,300 円
皮内反応試験（局所麻酔薬などのアレルギー検査）	2,200 円
胃がんリスク検査（ピロリ菌抗検査＋ペプシノゲン法）	2,547 円
パノラマ	4,422 円
頭部撮影（一方向につき）	2,343 円
胸写	2,310 円
歯科用CT検査 大照射野装置	16,500 円
小照射野装置（1部位につき）	12,870 円
C T 検 査 D S（インプラント用C T）片顎	19,800 円
C T 検 査 D S（インプラント用C T）全顎	39,600 円
C T 模型撮影	4,840 円
M R I 検 査（1連につき）	27,500 円
造影剤 マグネビスト37.14％・10mIV	13,310 円
37.14％・15mIV	19,129 円
37.14％・20m1V	24,750 円
フィルム料 半切	(単価)1,100 円
大四ツ切	(単価)1,100 円
全身麻酔時術前検査（胸写・心電図・尿・血液）	14,300 円

【相談・経過観察】		
口臭相談料		2,200 円
経過観察料		1,100円～2,200 円

【予防接種料】		
四種混合（DPT－IPV）	ワクチン代・診察料を含む	12,320 円
三種混合（DPT）	ワクチン代・診察料を含む	7,150 円
二種混合（DT）	ワクチン代・診察料を含む	7,150 円
破傷風	ワクチン代・診察料を含む	4,400 円
日本脳炎	ワクチン代・診察料を含む	7,150 円
ダニ媒介性脳炎（タイコバック水性懸濁筋注0.5ml）	ワクチン代・診察料を含む	15,900 円
麻疹	ワクチン代・診察料を含む	9,900 円
風疹	ワクチン代・診察料を含む	9,900 円
MR混合ワクチン	ワクチン代・診察料を含む	13,200 円
おたふく風邪	ワクチン代・診察料を含む	9,900 円
A型肝炎	ワクチン代・診察料を含む	8,800 円
B型肝炎(大人)	ワクチン代・診察料を含む	6,710 円
B型肝炎(小人)	ワクチン代・診察料を含む	6,270 円
水痘	ワクチン代・診察料を含む	12,100 円
狂犬病	ワクチン代・診察料を含む	13,200 円
B C G	ワクチン代・診察料を含む	6,930 円
インフルエンザ	ワクチン代・診察料を含む	5,540 円
経鼻弱毒性インフルエンザ（2歳以上19歳未満）	ワクチン代・診察料を含む	9,800 円
不活化ポリオ	ワクチン代・診察料を含む	11,330 円
肺炎球菌	ワクチン代・診察料を含む	8,910 円
21価肺炎球菌結合型ワクチン（無毒性変異ジフテリア毒素結合体）	ワクチン代・診察料を含む	15,700 円
小児用肺炎球菌	ワクチン代・診察料を含む	11,000 円
H i b ワクチン	ワクチン代・診察料を含む	8,470 円
子宮頸がんワクチン(組み換え沈降4価)	ワクチン代・診察料を含む	16,500 円
子宮頸がんワクチン(組み換え沈降2価)	ワクチン代・診察料を含む	14,300 円
子宮頸がんワクチン(組み換え沈降9価)	ワクチン代・診察料を含む	28,600 円
ロタリックス	ワクチン代・診察料を含む	15,730 円
ロタテック	ワクチン代・診察料を含む	11,000 円
4 価髄膜炎菌（メナクトラ筋注）	ワクチン代・診察料を含む	28,600 円
带状疱疹	ワクチン代・診察料を含む	22,000 円
R S ウイルスワクチン	ワクチン代・診察料を含む	31,550 円
新型コロナウイルスワクチン	ワクチン代・診察料を含む	19,800 円

【処置・手術】		
実地指導		1,650 円
フッ素塗布		2,200 円
フッ素洗口液の処方箋料	1包1g×9包＝半年分	660 円
P M T C（専門的予防清掃、実地指導含む）1口腔につき		3,850 円
レジン修復（1歯につき）		24,200 円
レジン修復 隣接面加算（1歯につき）		6,600 円
歯牙漂白診断・治療説明料		8,800 円
ウォーキングブリーチ処置料（1歯につき）2回分		12,100 円
スケーリング（1／3顎につき）		1,650 円
ルートプレーニング（1歯につき） 前歯		3,960 円
ルートプレーニング（1歯につき） 白歯		5,280 円
暫間固定（1回につき）		6,050 円
暫間固定修理（1回につき）		2,640 円
S P T（サポーティブ・ペリオドンタル・セラピー）		6,600 円
フラップ手術（1歯につき）		14,300 円
歯肉切除術（1歯につき）		8,800 円
遊離歯肉移植術		44,000 円
遊離結合組織移植術		66,000 円
口腔前庭拡張術		44,000 円
根面被覆術		44,000 円
歯冠長延長術		44,000 円
歯槽堤増大術		44,000 円
骨移植術		44,000 円

軟組織移植術		44,000 円
G T R 手術（1 歯につき）		44,000 円
G B R 手術		44,000 円
G T R ・ G B R 膜除去手術		12,100 円
エムドゲインなどによる再生療法（材料含） 1 歯		59,400 円
2 歯		68,200 円
エムドゲイン＋骨移植（上記エムドゲインなどによる再生療法の費用に加算）		22,000 円
リグロス（1手術・1材料毎）	1 歯	59,400 円
リグロス（1手術・1材料毎）	2 歯	68,200 円
リグロス＋骨移植（バイオス）		リグロス＋22,000 円
メラニン除去（1 歯）		5,500 円
歯周形成手術（1 歯）		44,000 円
軟組織形成術		22,000 円
抜歯 普通抜歯		5,500 円
難抜歯		7,700 円
埋伏歯		13,200 円
埋伏歯開窓術（外来手術）		33,000 円
埋伏歯開窓術（全身麻酔下手術）		165,000 円
マウスガード		5,500円～22,000 円

【歯冠修復・欠損補綴】		
◎インレー・アンレー・クラウン・ブリッジ		
インレー・アンレー	メタル（貴金属・非貴金属）	55,000円～88,000 円
	ハイブリッドレジン	44,000 円
	セラミック（ジルコニアを含む）	55,000 円
	即日修復加算（CAD-CAM）	11,000 円
クラウン・ブリッジ	メタル（貴金属・非貴金属）	110,000 円
	ハイブリッドレジン	66,000 円
	セラミック（ジルコニアを含む）	110,000 円
	レジン前装铸造冠	121,000 円
	陶材焼き付け铸造冠（メタルボンド）	121,000 円
	ボンティック（貴金属・非貴金属）	121,000 円
	ボンティック（ジルコニア）	110,000 円
	即日修復加算（CAD-CAM）	11,000 円
ラミネートベニア		66,000 円
支台築造	メタル（貴金属）	44,000 円
	メタル（非貴金属）	27,500 円
	ファイバーポスト	16,500 円
	レジンコア	5,500 円
診断用ワックスアップ(1歯につき)		2,200 円
プロビジョナルクラウン（Tec）(1歯につき)		3,300 円
プロビジョナルクラウン（Tec）調整（1回につき）		2,200 円
補綴用テンプレート（補綴物装着ガイドなど）		5,500円～22,000 円
◎補綴前処置		
小手術・MTM		11,000円～55,000 円
◎デジタルデンティストリー		
口腔内スキャン		3,300 円
3Dプリント模型（片顎）		6,600 円
診断用デジタルワックスアップ（CAD）（1歯につき）		1,980 円
義歯スキャン（片顎）		6,600 円

◎全部床義歯		
レジン床義歯		110,000 円
金属床義歯		
	コバルトクロム合金	275,000 円
	チタン合金	330,000 円
	貴金属（金合金・白金加金など）	770,000 円
デジタルデンチャー		220,000 円
◎部分床義歯		
レジン床義歯（別途クラスプ代など）		66,000 円
金属床義歯（片側設計）		
	コバルトクロム合金	165,000 円
	チタン合金	198,000 円
	貴金属	385,000 円
金属床義歯（両側設計）		
	コバルトクロム合金	198,000 円
	チタン合金	231,000 円
	貴金属	495,000 円
金属床義歯（プレートタイプ）		
	コバルトクロム合金	275,000 円
	チタン合金	330,000 円
	貴金属	660,000 円
ノンメタルクラスプデンチャー		
	レジン床（金属構造体を含まない）	88,000 円
	レジン床（メタルレストのみ）	110,000 円
	金属床	上記“金属床義歯”と同額 円
◎維持装置		
鑄造鈎（レスト付きメタルクラスプ）（1個につき）		
	コバルトクロム合金	13,200 円
	チタン合金	16,500 円
	貴金属	33,000 円
線鈎（レスト付きワイヤークラスプ）（1個につき）		
	コバルトクロム合金	13,200 円
	貴金属	33,000 円
線鈎（レストなしワイヤークラスプ）（1個につき）		
	コバルトクロム合金	9,900 円
	貴金属	27,500 円
レスト・フック・スパー・補強線（1個につき）		
	コバルトクロム合金	9,900 円
	チタン合金	13,200 円
	貴金属	27,500 円
◎アタッチメント		
コーヌステレスコープ（1個につき）		132,000 円
コーピング（根面板）		33,000 円
磁性アタッチメント（マグネット）		49,500 円
根面アタッチメント（ボールアタッチメントなど）		49,500 円
パーアタッチメント		110,000 円
歯冠外アタッチメント	110,000（別途アタッチメント代）	円
歯冠内アタッチメント	110,000（別途アタッチメント代）	円
※特殊な人工歯・材料・アタッチメント等を使用する場合は別に算定する。		
◎義歯に関連した処置・装置・検査		
義歯調整		2,200 円
義歯修理（特殊な人工歯・材料・アタッチメント等を使用する場合は別に算定する。）		5,500 円
リライン（硬質・軟質）・リベース		33,000 円
ガムカラーリング	44,000（別途義歯代）	円
栓塞子	27,500（別途義歯代）	円
舌接触補助床	27,500（別途義歯代）	円
スピーチエイド	27,500（別途義歯代）	円
軟口蓋挙上装置	27,500（別途義歯代）	円
スリープスプリント	88,000円～165,000 円	

下顎運動測定検査	4,400 円
咀嚼能力測定検査	2,200 円
咬合圧測定検査	2,200 円
◎ホワイトニング	
デュアルホワイトニング（オフィス・ホーム併用）	49,500 円
オフィスホワイトニング（全額）	33,000 円
オフィスホワイトニング（片額）	22,000 円
ホームホワイトニング	33,000 円
ホームホワイトニング用トレー（片額）	8,800 円
ホームホワイトニング用薬剤	8,800 円
ホワイトニング用知覚過敏抑制剤	1,650 円

【インプラント】			
インプラント診断料			11,000 円
相談料（セカンドオピニオンを含む）			3,300 円
インプラント（C Tデータ）診断料			16,500 円
デジタルワックスアップ			2,200 円
インプラントC Tシミュレーション診断料			16,500 円
ステント製作費 診査用			13,200 円
ステント製作費 手術用			8,800 円
インプラント手術料（一次手術）	骨内インプラント1本につき 1本のみ埋入	～/本	187,000 円
	骨内インプラント1本につき 2本以上埋入	～/本	165,000 円
インプラント手術料（二次手術）		/本	22,000 円
	サージカルガイド（C A D／C A M）1～2本用		66,000 円
		3本用	88,000 円
		4本以上用	110,000 円
ボーンアンカードブリッジ			
	（鑄造）59,400円×インプラント本数+床の自費診療料金		
	（カスタムアバットメント）70,200円×インプラント本数+床の自費診療料金		
プロセラインプラントブリッジ（ジルコニア+ポーセレン）			
	同等品（1ユニット）		143,000 円
プロセラインプラントブリッジ（インプラント上）			
	（チタン+ハイブリッド）同等品（1ユニット）		99,000 円
プロセラインプラントブリッジ（アバットメント上）			
	（チタン+ハイブリッド）同等品（1ユニット）		88,000 円
パーアタッチメント（2本用）			220,000 円
パーアタッチメント（3本用）			297,000 円
パーアタッチメント（4本用）			330,000 円
インプラント上磁性アタッチメント（アバットメント込み）			77,000 円
ボールアタッチメント			77,000 円
インプラント上ガルバノクラウン			110,000 円
暫間インプラント		/本	22,000 円
G B R（骨移植） 膜	骨造成に必要な器材定価+		2,200 円
	スクリュー	骨造成に必要な器材定価+	2,200 円
インプラント植立に関わるGBR		/手術	22,000 円
骨移植 スクレーパー等による移植			11,000 円
	オトガイ部、腸骨部からの移植		55,000 円
上顎洞底挙上術 片顎			110,000 円
歯肉の形成術			44,000 円
2次手術			27,500 円
即時義歯（ボーンアンカードブリッジ）		/本	55,000 円
	即時加算		55,000 円
即時義歯（オーバーデンチャー）	2本		330,000 円
	3本		462,000 円
	4本		550,000 円
	即時加算		110,000 円
	インプラント周囲炎 レーザー照射、光殺菌 1歯あたり		11,000 円
撤去・清掃・再装着			4,400 円
各種材料交換料（上部構造体装着後）	材料代定価+		2,200 円
インプラント暫間上部構造		/本	22,000 円
インプラント修理			

修理基本手技料		
上部構造被覆材被折の修理	1 歯あたり技工料 + 修理基本手技料 +	5,500 円
再製作は新規製作と同じ料金		困難な場合 11,000円 + 修理基本手技料
破折アバットメントスクリューの除去		簡単な場合 3,300円 + 修理基本手技料
スクリューの締め直し		修理基本手技料のみ
スクリューの交換		スクリュー実費 + 1,100円 + 修理基本手技料
上部構造アクセスホール形成		1個 5,500円 × ホール数 + 修理基本手技料
アバットメント修理（裏面の修正など）		5,500円 + 修理基本手技料
上部構造の機械的、化学的洗浄 小型 （4 歯まで）		3,300 円
中型、大型（5 歯分以上）		5,500 円
バーの修理		技工料 + 修理基本手技料
各種アタッチメント交換		材料費 + 修理基本手技料
その他の修理		材料費 + 技工料 + 修理基本手技料
インプラント除去		
除去後インプラント治療を行う場合には私費適用		
歯根型インプラント1本当たり 骨から遊離しているもの		5,500 円
骨と癒着しているもの		16,500 円
その他のインプラント 小型		5,500 円
中型		22,000 円
大型		33,000 円
アバットメント		66,000 円
インプラントメンテナンス		4,400 円
インプラント除去基本料		11,000 円
インプラント周囲炎に対する外科手術基本料		11,000 円
インプラント周囲搔爬術		2,200 円
矯正用アンカー除去料		2,200 円
インプラント手術入院パック		
1床室		
1泊2日		16,500 円
2泊3日		33,000 円
3泊4日		49,500 円
4泊5日		66,000 円
5泊6日		82,500 円
1泊増えるごとに16,500円増額		
特別1床室		
1泊2日		22,000 円
2泊3日		44,000 円
3泊4日		66,000 円
4泊5日		88,000 円
5泊6日		110,000 円
1泊増えるごとに22,000円増額		

【矯正歯科】		
初診時口腔内スキャン加算		2,200 円
検査診断料		55,000 円
（歯の型、歯や顔の X 線写真、総合診断料など）		
口腔機能検査料		11,000 円
施術基本料		660,000 円
（診断を終わり矯正治療を開始する前に納入）		
当院小児歯科で咬合誘導を行った場合は、施術基本料から咬合誘導料金および 処置料（来院時毎に算定）		2,200円～5,500 円
歯科矯正用アンカースクリュー装着料		33,000 円
クリップ付矯正用ワイヤー（パラタル・レパー・アーム・システム）・キャップリングフック・牽引用リンガルボタン等		
エックス線写真撮影（1年に1回を超える場合）		418円～16,500 円
観察料		2,200円～5,500 円
小矯正料		33,000 円以上

【小児歯科】		
保険装置料	バンドループ	13,200 円
	クラウンループ	16,500 円
	クラウンディスタルシュー	22,000 円
	リンガルアーチ(単純)	22,000 円
	リンガルアーチ(複雑)	33,000 円
	床型保険装置	16,500円～22,000 円
	修理	3,300 円
再製（顎の発育によって不適となった場合は修理扱いとする）		装置料金の半額
咬合誘導料		
診断料		11,000 円
誘導基本料		66,000円～330,000 円
乳歯列期の治療		66,000 円
永久切歯の離開・捻転・交叉咬合・異所萌出（1 歯）		88,000 円
歯列弓側方拡大・異所萌出（2 歯）		132,000 円
マウスピース型装置（1 個）		33,000 円
上顎前方牽引装置・ヘッドギア		55,000 円
フルブラケットによる治療（1顎）		302,500 円
埋伏歯の牽引誘導		110,000円～165,000 円
保定装置		11,000 円
調整料		2,200円～4,400 円
エックス線写真撮影		418円～16,500 円
筋機能療法（1 回につき）		3,300 円
なお、咬合誘導および保険装置による管理を行っている患者は、小児歯科で入金されている誘導基本料および保険装置料の差額で、矯正歯科治療を受けることが出来る。		

【歯科心身症に対する薬物療法】	
歯科心身症療養管理料	1,870 円
歯科心身医学療法	1,760 円

【形成外科・美容外科・皮膚科】	
ロボスキン検査料	1,100 円
皮膚レーザー治療	
ジェントルレース（レーザー脱毛・レーザーフェイシャル）（1 回につき）	
顔	
上腕（両側）	
前腕（両側）	
大腿（両側）	
下腿（両側）	
腋窩（両側）	
ビキニライン	
男性のひげ	
手のひら1枚あたりの面積	
C O 2 レーザー	ほくろ 1 個につき
	いぼ 5 個まで
	5 個を超える場合、5 個毎に
皮膚腫瘍（脂漏性角化症）その他	
直径 5 mm 以上 1 個につき	
直径 5 mm 未満 5 個まで	
5 個を超える場合、5 個毎に	
しみとりレーザー（顔）	
（顔 1 / 2）	
遠赤外線皮膚治療 オムニラックス	
顔面頸部	
隆鼻術 シリコン	
ピアス 片方に付き	
重瞼術	
埋没法	
切開法（部分切開法）	
（全切開法）	
イオン及び超音波導入	
イオン導入 1 回	
超音波導入 1 回	

イオン導入＋超音波導入	1回		11,000 円
ケミカルピーリング	1部位につき	／回	8,800 円
しみ治療薬（外用）			
ハイドロキノン			2,200 円
トレチノイン	0. 0 5 %		2,750 円
	0. 0 7 5 %		3,300 円
	0. 1 %		3,550 円
まつ毛育毛治療薬（グラッシュピスタ外用液剤	5 m l ）		19,800 円
その他			
リニューローション	1 0 0 m l		7,150 円
リニューセラム	3 0 m l		13,750 円
VC-IPホホワイトセラム	3 0 m l		10,450 円
トータルカバークリーム	3 0 g		6,380 円
ラッピングクリーム			9,350 円
グロッシーリップエッセンス			2,200 円
U Vプロテクト			3,850 円
P Gクリーミイセラム			16,500 円
スピーディークレンジングジェル			3,520 円
ホイップウオッシュ			3,850 円
パーフェクトアイクリーム			9,350 円
エムディア グロウベール	U Vクッション	用途 日焼け止めパウダータイプ	4,400 円
男性型脱毛症治療薬	プロペシア（2 8 錠）1箱		8,100 円
男性型脱毛症治療薬	ザガーロカプセル（3 0 カプセル）1箱		9,900 円
ビジダーム	（1 枚）		200 円
瘢痕			
顔面瘢痕	拘縮のないもの	3 c mまで	66,000 円
		3 c m超1 c mごとに	22,000 円
顔以外の瘢痕	拘縮のないもの	3 c mまで	66,000 円
		3 c m超1 c mごとに	16,500 円
注入治療			
ヒアルロン酸	1本		55,000 円
ボトックス	1バイアル		55,000 円
レディエッセ（ハイドロキシアパタイト）	1本		55,000 円
眼瞼のたるみ取り			
上眼瞼（美容的）	両側（機能障害のないもの）		220,000 円
下眼瞼	両側		220,000 円
後天性眼瞼下垂治療薬	アップニークミニ点眼液0.1% 0.3ml	30本・箱	4,500 円
入院手術（全麻下手術、麻酔料金を除く）			
トータル・リフト	両側		660,000 円
ミッドフェイス・リフト	両側		330,000 円
側頭部・リフト	両側		220,000 円
ネック・リフト	両側		200,000 円
巻き爪治療			
巻き爪矯正具			7,700 円
陥入爪矯正装具	巻き爪マイスター（1 趾）		7,700 円
	爪甲軟化剤 リネイルゲル		4,200 円

【麻酔科・ペインクリニック】			
全身麻酔（基本料金：麻酔時間3時間まで）			110,000 円
	以降1時間ごとに		22,000 円
ハリ治療(ハリ代を含む)			1,100 円
インプラント手術時の笑気吸入鎮静法			11,000 円
歯周外科手術時の笑気吸入鎮静法（いずれも麻酔料、薬剤料、呼吸・心拍監視料を含む）			11,000 円
インプラント手術時の静脈内鎮静法（いずれも麻酔料、薬剤料、呼吸・心拍監視料を含む）			
	インプラント2本まで		33,000 円
	インプラント3本以上		44,000 円
歯周外科手術時の静脈内鎮静法（いずれも麻酔料、薬剤料、呼吸・心拍監視料を含む）			33,000 円

【入 院】		
病室差額室料		
特別1床室（トイレ・シャワー・洗面台付 22.49㎡）・1室	/日	16,500 円
1床室（トイレ・シャワー・洗面台付 11.99㎡）・7室	/日	11,000 円
2床室・2室	/日	5,500 円
4床室（準2床室）・2室	/日	1,650 円
食事料		
1食につき		803 円

【そ の 他】		
その他		
医師等面談料(保険会社等) 1回30分まで		5,500 円
以降30分延長するごとに5,500円を加算する。		
情報開示手数料 1件につき		3,300 円
診療録等複写料(電子式複写等) 1頁につき		22 円
診断画像CD・DVD 1枚につき		1,100 円
エンゼルセット(処置を含む)		7,700 円

「付記」

1. 上記に該当しない入院基本料・検査・処置・手術等については、すべて社会保険点数表の算定方法に準じ、別途定める。
2. 料金改正の際、現に本院において診療中の方については、当該診療が完了するまでは従前の例による。ただし1年を超えないものとする。



福岡歯科大学
医科歯科総合病院