

愛全病院歯科 保険外診療

<料金表>

(税込)

項目		料金
総 義 歯	チタン床	350,000
	コバルトクロム床	250,000
部 分 義 歯	マグフィット	80,000
	ノンクラブスデンチャー	
	◎欠損歯数 (1~8歯)	160,000
	◎9歯以上	200,000
全 部 被 覆 歯	オールセラミック	100,000
	ハイブリットセラミック	65,000
	金	時価
	パラジウム	40,000
部 分 被 覆 歯	金 (In)	55,000
	ハイブリットセラミック (In)	44,000
	パラジウム (In)	25,000
そ の 他	コア 18金	25,000
	コア パラジウム	13,000

令和7年4月より変更