

インプラント料金表

		前歯	奥歯																												
構造		 ジルコニアセラミック クラウン(ジルコニアの裏打ち) アバットメント インプラント体	 ジルコニアクラウン アバットメント インプラント																												
治療期間	3か月～6か月(歯の状態によって変わります)																														
治療費	手術費	¥279,800 (税込)	¥279,800 (税込)																												
	上部構造	¥225,000 (税込)	¥170,000 (税込)																												
	合計金額	¥504,800 (税込)	¥449,800 (税込)																												
保証	インプラント体	10年保証(条件あり)																													
	上部構造	3年保証(条件あり)																													
オプション	<table border="0"> <tr> <td>2次手術……………</td> <td>¥35,000(税込)</td> <td>GBR……………</td> <td>¥88,000(税込)</td> </tr> <tr> <td>セデーション……………</td> <td>¥66,000～</td> <td>メンブレン・骨補填剤……………</td> <td>¥88,000(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>¥110,000(税込)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CTG/FGG……………</td> <td>¥55,000(税込)</td> <td>ブリッジ型の場合、手術費は本数分、上部構造は</td> <td></td> </tr> <tr> <td>骨誘導剤……………</td> <td>¥20,000(税込)</td> <td>下記の料金が追加になります</td> <td></td> </tr> <tr> <td>サイナスリフト……………</td> <td>¥220,000(税込)</td> <td>ジルコニアセラミック ……</td> <td>¥189,800(税込)</td> </tr> <tr> <td>ソケットリフト……………</td> <td>¥88,000(税込)</td> <td>ジルコニア ……</td> <td>¥134,800(税込)</td> </tr> </table>			2次手術……………	¥35,000(税込)	GBR……………	¥88,000(税込)	セデーション……………	¥66,000～	メンブレン・骨補填剤……………	¥88,000(税込)		¥110,000(税込)			CTG/FGG……………	¥55,000(税込)	ブリッジ型の場合、手術費は本数分、上部構造は		骨誘導剤……………	¥20,000(税込)	下記の料金が追加になります		サイナスリフト……………	¥220,000(税込)	ジルコニアセラミック ……	¥189,800(税込)	ソケットリフト……………	¥88,000(税込)	ジルコニア ……	¥134,800(税込)
2次手術……………	¥35,000(税込)	GBR……………	¥88,000(税込)																												
セデーション……………	¥66,000～	メンブレン・骨補填剤……………	¥88,000(税込)																												
	¥110,000(税込)																														
CTG/FGG……………	¥55,000(税込)	ブリッジ型の場合、手術費は本数分、上部構造は																													
骨誘導剤……………	¥20,000(税込)	下記の料金が追加になります																													
サイナスリフト……………	¥220,000(税込)	ジルコニアセラミック ……	¥189,800(税込)																												
ソケットリフト……………	¥88,000(税込)	ジルコニア ……	¥134,800(税込)																												

注意事項

CT撮影 デジタル撮影 …… ¥33,000円
 分析・診断 …… ¥33,000円
 インプラントガイド製作費 …… ¥44,000円

* 通常インプラント治療費の中に組み込まれています。
 インプラント治療途中で中断する場合
 その工程により一部費用がかかります。
 あらかじめご了承ください

保証条件 …… 最低でも 6 ヶ月に一度定期検診(レントゲン・歯ぐきの検査・インプラントクリーニング)を受けている方に限ります。

治療費について …… 現金・カード・キャッシュレス決済・振込・デンタルローン 可能