

京都大学医学部附属病院諸料金規程（改正後）

本文（略）

附 則

この規程は、平成20年1月1日から施行する。

別表 保険給付外の診療に係る諸料金

（中 略）

第2表 歯科諸料金

1 全額保険給付外の診療等に係るもの

区分	金額（円）
〔保存科関連〕	—
歯冠修復（装着料、装着材料料、管理料含む）	—
メタルインレー・アンレー（白金加金、金合金、チタン）	52,500
ポーセレンインレー・アンレー	42,000
ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	31,500
特殊レジンを用いた修復（単純）	10,500
特殊レジンを用いた修復（複雑）	15,750
レジンベニア（間接法 1歯毎）	20,685
歯周組織再生・審美手術（術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は10割負担分を請求）	—
組織再生誘導法メンブレン設置手術 メンブレン1枚毎 除去手術料含む	68,250
エムドゲイン投与手術 1手術・1材料毎	52,500
病的移動歯の復位処置	—
床装置によるもの	38,430
ダイレクトボンディング装置によるもの	47,880
歯の挺出	—
磁性アタッチメントによるもの	63,000
その他の材料等（接着性レジン、エラスティックゴム等）によるもの	10,500
検査	—
細菌検査（ペリオチェック） 1サンプル毎	2,100
細菌検査（PCR法） 1歯1菌種毎	3,150
歯周病原性菌血清抗体価検査 1回1菌種毎	2,100
リンパ球膜抗原検査 1回1分子毎	2,100
歯周病リスク遺伝子型検査 1回1遺伝子毎	10,500
口臭検査料（ガスクロ使用；1回毎）	5,250
口臭検査料（その他；1回毎）	2,100
う蝕リスク検査（唾液緩衝能測定器等）	4,725

予防処置	—
機械的歯面清掃 1口腔単位 (歯面清掃当日の口腔保健指導含む)	5,250
口腔保健指導 1回毎	2,100
フッ化物塗布等 1口腔単位	2,100
審美	—
歯の漂白 1歯単位	7,350
歯の漂白 (ホームブリーチ) 1 口腔単位 診断料、1週間分の薬 剤料含む	38,955
歯の漂白 (ホームブリーチ) 延 長料 1週間分の薬剤料、観察料 含む	5,250
ホームブリーチ3DS用トレー 1個につき	5,250
[床義歯関連]	—
部分床義歯 (バー・クラスプ・レス ト込み)	—
コバルトクロム床 (本体)	(200,000
	+5,000
	×歯数)
	×1.05
コバルトクロム床 (歯数のみ)	5,250
コバルトクロム床の白金加金クラ スプ追加	(25,000
	×歯数)
	×1.05
貴金属床 (白金加金と金合金) 本 体	(260,000
	+10,000
	×歯数)
	×1.05
貴金属床 (白金加金と金合金) 歯 数のみ	10,500
チタン床本体	(200,000
	+7,000
	×歯数)
	×1.05
チタン床 (歯数のみ)	7,350
特殊義歯 (本体)	(100,000
	+4,000
	×歯数)
	×1.05
特殊義歯 (歯数のみ)	4,200
アタッチメント類の追加料金 (設計 料込み)	—
アタッチメント類の追加料金 1 歯毎(マグネット、ボールアタッ メント含む)	63,000
コーヌス内冠	84,000
コーヌス外冠 レジン前装含む	105,000
全部床義歯	—
コバルトクロム床	252,000
貴金属床 (白金加金と金合金)	420,000
チタン床	294,000
特殊義歯	189,000
人工歯 追加料金	—
金属歯 1歯毎	21,000

<u>仮義歯（本体のみ）</u>	<u>(70,000)</u>
	<u>+5,000</u>
	<u>×歯数)</u>
	<u>×1.05</u>
<u>仮義歯（歯数のみ）</u>	<u>5,250</u>
<u>床義歯修理料</u>	<u>装置料の</u>
	<u>50%</u>
<u>[スプリント関連]</u>	
<u>金属スプリント</u>	<u>210,000</u>
<u>私費スプリント調整料 1来院毎</u>	<u>5,250</u>
<u>[スポーツ歯科関連]</u>	
<u>マウスガード（単層）</u>	<u>5,250</u>
<u>マウスガード（複層）</u>	<u>10,500</u>
<u>マウスガード（ロストワックス法）</u>	<u>21,000</u>
<u>フェイスガード</u>	<u>31,500</u>
<u>[クラウン・ブリッジ関連]</u>	
<u>クラウン(可撤性オンレーを含む)</u>	
<u>チタンクラウン</u>	<u>73,500</u>
<u>貴金属クラウン</u>	<u>78,750</u>
<u>硬レ前装冠（金属冠） ポストク</u>	
<u>ラウン含む</u>	<u>84,000</u>
<u>ハイブリッドCr 金属不使用</u>	<u>68,250</u>
<u>メタルボンドCr(貴金属, チタン</u>	
<u>とも)</u>	<u>105,000</u>
<u>ポンティック（金属）</u>	<u>63,000</u>
<u>ポンティック（前装）</u>	<u>94,500</u>
<u>オールセラミックCr</u>	<u>105,000</u>
<u>オールセラミック橋体</u>	<u>94,500</u>
<u>ハイブリッド橋体</u>	<u>63,000</u>
<u>仮封冠 1歯毎</u>	<u>2,100</u>
<u>根面キャップ</u>	<u>21,000</u>
<u>ラミネートベニア</u>	<u>68,250</u>
<u>[口腔外科関連]</u>	
<u>便宜抜歯（術前術後管理料含む。手</u>	
<u>術に伴う投薬料は10割負担分を</u>	
<u>請求)</u>	
<u>前歯</u>	<u>2,100</u>
<u>臼歯</u>	<u>3,675</u>
<u>難抜歯</u>	<u>6,300</u>
<u>埋伏歯</u>	<u>15,750</u>
<u>下顎完全埋伏智歯（骨性）</u>	<u>21,000</u>
<u>下顎水平埋伏智歯</u>	<u>21,000</u>
<u>小手術関連（術前術後管理料含む。</u>	
<u>手術に伴う投薬料は10割負担分を</u>	
<u>請求)</u>	
<u>歯牙移植</u>	<u>31,500</u>
<u>歯牙移植に関わる治療・管理・予</u>	
<u>後の判定</u>	<u>21,000</u>
<u>上顎洞底挙上術（口腔内片側）</u>	<u>78,750</u>
<u>上顎洞底挙上術（口腔内両側）</u>	<u>157,500</u>
<u>上顎洞底挙上術（口腔外両側）</u>	<u>210,000</u>
<u>矯正用アンカープレートインプラ</u>	<u>一枚あたり</u>
<u>ント埋入術</u>	<u>52,500</u>
<u>同除去料</u>	<u>10,500</u>

矯正用アンカースクリューインプレント埋入術	一枚あたり
	26,250
同除去料	5,250
補綴関連	—
発音嚙下補助装置用金属床	168,000
発音嚙下補助装置の付加料	27,300
発音嚙下補助装置調整料	4,200
ホツツ床	15,750
理学療法関連	—
温熱療法（近赤外線）1回当たり	420
検査関連	—
感覚検査料	630
	—
〔小児歯科関連〕	—
保隙・咬合誘導の定期観察	—
口腔内検査のみの場合	2,100
口腔内検査以外の検査を含む場合	4,725
家庭管理料	4,253
保隙	—
保隙 検査料	8,925
保隙 診断料	7,350
保隙装置料 可撤式（片顎）	26,250
保隙装置料 接着による固定式	10,500
保隙装置料 バンドループ	10,500
保隙装置料 クラウン・ループ	13,650
保隙装置料 クラウン・ディスタ ル・シュー	21,000
保隙装置料 リンガルアーチ型	21,000
保隙 調節料 単純（チェアサイ ドでの調整）	2,100
保隙 調節料 複雑（装置を預か る場合）	5,250
咬合誘導	—
咬合誘導 相談料	5,250
咬合誘導 検査料	10,500
咬合誘導 機能検査料	10,500
咬合誘導 診断料	18,900
咬合誘導 装置料 単純	27,300
咬合誘導 装置料 複雑	42,000
咬合誘導 装置料 保定	16,800
咬合誘導 調節料	5,250
咬合誘導 観察料	3,150
	—
〔麻酔関連〕	—
麻酔科診断料	3,675
インプラント手術管理料（1歯あた り）	21,000
表面電極通電療法	5,775
音楽療法	1回につき
	1,365
ソフトレーザー照射	1回につき
	1,575
イオントフォレーシス	3,360
	—
〔放射線科関連〕	—
CT画像再構築処理	3,150
小照射野CT: 3DX（一部位）	5,250

<u>〔歯科矯正関連〕</u>	—
相談料	4,620
基本検査料	76,650
機能検査料	42,630
特殊検査料	—
顔貌形態予測	11,340
染色体検査	28,140
形態異常病因検査	9,450
診断料（セットアップなし）	35,070
診断料（セットアップあり）	74,970
セットアップ料	39,900
基本施術料	160,860
<u>基本施術料（セクショナルアーチ等 で8歯以下の場合）</u>	56,700
装置料	—
<u>ダイレクトボンディング装置（片 顎）金属ブラケット</u>	94,290
<u>ダイレクトボンディング装置（片 顎）プラスチックブラケット</u>	95,340
<u>ダイレクトボンディング装置（片 顎）セラミックブラケット</u>	105,000
<u>セクショナルアーチ（片顎）</u>	47,880
<u>急速拡大装置</u>	49,560
<u>Wタイプ拡大装置</u>	48,300
<u>舌側弧線装置</u>	36,750
<u>ホールディングアーチ</u>	31,710
<u>パラタルバー</u>	31,290
<u>リップバンパー</u>	31,500
<u>タンククリブ</u>	41,580
<u>ヘッドギアー</u>	36,960
<u>チンキャップ</u>	30,450
<u>上顎前方牽引装置</u>	48,930
<u>床矯正装置（片顎）</u>	38,430
<u>拡大床矯正装置（片顎）</u>	44,520
<u>ダイナミックポジショナー</u>	61,950
<u>ヘッドギア付きダイナミックポジ ショナー</u>	72,030
<u>上顎牽引装置</u>	159,752
<u>下顎牽引装置</u>	275,625
保定装置	—
<u>可撤式保定装置（片顎）</u>	38,220
<u>固定式保定装置（片顎）</u>	29,400
調節料	5,880
観察料	3,780
転医資料料	16,800
装置修理料（小児・矯正共通）	装置料の 50%
<u>〔インプラント関連〕</u>	—
診査関連	—
相談料	3,675
診断用ワックスアップ（1歯あたり）	2,100
<u>診断用ステント作製・調整料（1 歯あたり：ワックスアップ含む）</u>	6,300
<u>診断用ステント作製・調整料（1 装置あたり：ワックスアップ含む）</u>	23,133
<u>直接顎骨診査料（測定用釘打ち込</u>	

<u>み)</u>	21,590
<u>手術関連 (術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は10割負担分を請求)</u>	—
<u>インプラント一次手術 (1本あたり・フィクスチャー材料費を含む)</u>	157,500
<u>インプラント2次手術 (1本あたり・治療用アバットメント材料費を含む)</u>	31,500
<u>インプラント仮封冠のみ作製</u>	31,500
<u>骨移植 A (1部位 : ソケットリフト等)</u>	31,500
<u>骨移植 B (1部位 : 1/3 顎単位 : オンレーグラフト、スプリットクレフト等顎堤を増大させるもの)</u>	52,500
<u>IPインプラント (1本あたり)</u>	26,250
<u>骨採取加算 (口腔内採取 : 1部位 : 片顎単位)</u>	60,165
<u>骨採取加算 (口腔外採取 : 1部位 : 片顎単位)</u>	96,180
<u>GTR/GBR法 (1歯あたり)</u>	31,500
<u>補綴関連</u>	—
<u>インプラント上部構造 (1歯あたり・インプラント仮封冠,アバットメント等材料含む)</u>	231,000
<u>審美補綴加算 (プロセラ, サイドスクリーなど) 1本あたり</u>	21,000
<u>アタッチメント (バー, マグネットなど・1本あたり)</u>	157,500
<u>IPインプラント用TEK (1歯あたり)</u>	10,500
<u>メンテナンス関連</u>	
<u>定期観察料 1</u>	2,100
<u>定期観察料 2 (他医院での処置後の場合)</u>	5,250
<u>インプラント前後外科処置</u>	
<u>インプラント周囲小帯切除術</u>	8,085
<u>口腔前庭形成術</u>	
<u>粘膜移植によるもの</u>	84,105
<u>粘膜代用被覆によるもの</u>	42,000
<u>2次上皮化によるもの</u>	31,500
<u>歯槽部仮骨延長術(一装置につき : 材料費を含む)</u>	332,493
<u>高気圧酸素療法(1日につき)</u>	2,100
<u>術後の創部保護シーネ</u>	16,800
<u>インプラント関連の修理に係る材料費及びパーツ代等</u>	使用材料及びパーツ代等の購入価格に百分の百五を乗じた額
<u>インプラント関連の修理に係る技術料</u>	23,400

(後 略)

京都大学医学部附属病院諸料金規程（改正前）

本文（略）

別表 保険給付外の診療に係る諸料金

（中 略）

第2表 歯科諸料金

1 全額保険給付外の診療等に係るもの

区分	金額(円)
[予防歯科]	—
1 口腔衛生指導料	3,965
2 刷掃指導料	3,670
3 歯面塗布料	2,585
4 歯面塗布料(家庭管理)	4,050
5 検査料	—
口臭検査料(ガスセンサー、官能検査)	805
口臭ガスクロマト検査料	4,925
6 う蝕のリスク診断Ⅰ	4,095
う蝕のリスク診断Ⅱ	8,820
7 機械的歯面清掃	2,630
[保存科]	—
8 鑄造歯冠修復料(インレー、アンレー)	—
白金加金	—
大白歯	33,485
前歯・小白歯	32,370
金合金	—
大白歯	32,870
前歯・小白歯	31,960
チタン(前歯・小白歯・大白歯)	30,795
ハイブリッドセラミックレジニンレー	29,560
ポーセレンインレー	30,770
隣接面加算料(1面)	10,295
咬頭被覆料	12,025
9 診断料	—
歯周疾患診断料	9,770
写真診断料	5,475
歯肉テスト料(ポケット浸出液定量)	10,525
歯槽骨テスト料(形態分岐部)	8,915
習癖テスト料(口呼吸、舌習癖)	4,610
う蝕の電気診断料	3,595
10 処置料	—
習慣矯正指導料	4,815
オーラルスクリーン料(装着料含む)	28,220
オーラルスクリーン監視料	4,305
ファルカプラスチック	5,915
トンネリング	9,825
歯根分割	10,685
漂白処置料	6,380
歯槽骨欠損修復料(磷酸カルシウム系)	17,410
口腔衛生相談指導料(歯周疾患)	9,775
病的移動歯の復位処置	—
床装置によるもの	32,855
アップライトを主にしたもの	43,475