

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容		旧料金（税込）	新料金（税込）
保険外併用療養費	<b>選定療養費（課税）</b>		
	<b>特定機能病院における再診時負担額（自己の選択による場合）</b>		
	医科	3,300	3,630
	歯科	2,090	2,299
	<b>保険外併用療養費に係る金属床矯正歯の料金</b>		
	ア）白金加金（上顎・下顎）	430,467	473,517
	イ）金合金（上顎・下顎）	405,323	445,863
	ウ）特殊合金（上顎・下顎）	197,580	217,349
	エ）チタン合金（上顎・下顎）	301,504	331,661
	<b>保険外併用療養費に係るう蝕に罹患している患者の指導管理に関する料金</b>		
フッ化物局所応用（1口腔1回につき）	2,200	2,420	
療養の給付と直接関係ないサービス等	<b>成人用おむつ利用料 1日につき</b>	330	363
	<b>文書料（法令に基づき無料で交付すべきものを除く。） 1通につき</b>		
	キ）普通証明書	3,300	3,630
	休業補償費請求証明書		
	診療費領収証明書		
	入院、退院、通院等の証明書		
	ク）特殊証明書	7,700	8,470
	鑑定意見書等		
	ケ）英文書類（各種文書料に加算）	3,300	3,630
	<b>診療情報の提供に係る料金</b>		
	イ）X線フィルム複写料 1枚につき		
	半切	828	913
	大角	691	770
	大四ッ切	586	649
	四ッ切	492	550
	六ッ切	377	418
	<b>海外での感染症予防に係る料金</b>		
	ア）相談料		
	初回	3,102	3,421
	2回目以降	803	891
	イ）予防接種料		
	破傷風 1回につき	2,750	3,025
	A型肝炎 1回につき	7,700	16,830
	B型肝炎 1回につき	5,500	6,050
	日本脳炎 1回につき	6,600	7,260
	狂犬病 1回につき	16,500	18,150
	麻しん・風しん 1回につき	9,350	10,285
	黄熱（証明書料含む） 1回につき	22,000	24,200
	ウ）投薬料		
	マラリア		
	マロン配合錠		
	海外渡航前後（渡航前2日、渡航後7日）服用分（マロン9錠）	5,580	6,138
	海外渡航期間中、滞在1日につき（マロン1錠）	547	605
	メファキン錠		
	海外渡航期間が1週間まで（メファキン6錠）	6,270	6,897
	海外渡航期間が1週間を超えるときは1週間増すごとに（メファキン1錠）	937	1,034
	<b>感染症予防に係る料金</b>		
	ア）相談料		
	初回	3,201	3,531
	2回目以降	836	924
	移植患者の場合（外来接種時）	836	924
	イ）予防接種料		
	五種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ(H i b)）	17,275	19,008
	三種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風）	2,486	6,215
	二種混合（ジフテリア・破傷風）	1,336	3,135
不活化ポリオ	6,820	7,502	
麻しん風しん混合（MR）	8,167	8,987	
麻しん	5,720	6,292	
風しん	5,731	6,314	
日本脳炎	4,743	5,225	
結核（BCG）	8,140	8,954	
ヒブ（H i b）	5,379	5,918	
肺炎球菌（プレバナー）	8,745	9,625	
肺炎球菌（バクニューバンス）	8,745	9,625	
肺炎球菌（ニューモバックス）	4,499	4,950	
子宮頸がん（ガーダシル）	12,986	14,289	
水痘	7,590	8,349	
B型肝炎	3,628	3,993	
ロタウイルス感染症	11,110	12,221	
おたふくかぜ	3,520	3,872	
4価髄膜炎菌（メンクアッドフィ）	27,500	30,250	
帯状疱疹（シングリックス）	21,032	23,144	

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容		旧料金（税込）	新料金（税込）
患者の意思による自由診療	子宮頸がん（シルガード）	26,532	29,194
	禁煙外来指導料	1,120	1,232
	診察カード再発行料 1枚につき	105	121
	死後の処置に要する料金		
	エンゼルケア	5,500	6,050
	寝衣	2,530	2,783
	オンライン診療における情報通信機器利用料 1回につき	1,500	1,650
	医師面談料 30分につき	5,500	6,050
	セカンドオピニオン外来相談料		
	ア) 1時間まで	33,000	36,300
	イ) 1時間を超えるときは30分又はその端数を増すごとに追加料金	11,000	12,100
	遺伝カウンセリング料 1回につき		
	ア) 初回 1時間まで	8,800	9,680
	イ) 2回目以降 1時間まで	5,500	6,050
	ウ) 1時間を超えるときは30分又はその端数を増すごとに追加料金	5,500	6,050
	母児感染カウンセリング料 1回につき		
	ア) 1時間まで	5,500	6,050
	イ) 1時間を超えるときは30分又はその端数を増すごとに追加料金	2,750	3,025
	妊娠と薬相談料 1回につき		
	ア) 30分まで	11,000	12,100
	イ) 30分を超えるときは30分又はその端数を増すごとに追加料金	5,500	6,050
女性の心と体の健康外来に係る料金			
ア) 相談料	5,500	6,050	
母乳外来に係る料金			
ア) 母乳外来料	2,933	3,234	
イ) 院外出産者加算（初回のみ）	2,970	3,267	
ウ) 母乳、子育て等相談加算（30分以上の場合）	1,870	2,057	
エ) トラブル処理加算（乳房・乳頭マッサージ等）	2,200	2,420	
オ) 予約なし加算	1,100	1,210	
カ) 時間外加算	2,200	2,420	
icare HOMEによる自己眠圧測定			
ア) カウンセリング料	5,500	6,050	
イ) 事前検査料	5,500	6,050	
ウ) 自己測定費用（2泊3日機器レンタル料）	11,330	12,463	
エ) 消耗品費用（ディスプレイプローブ アイケアHOME用）	7,920	8,712	
リンパ浮腫ケア料			
ア) 1時間まで	5,500	6,050	
イ) 1時間を超えるときは30分又はその端数を増すごとに追加料金	2,200	2,420	
ウ) ケア材料の料金			
筒状包帯 6cm×20m 1巻につき	1,540	1,694	
筒状包帯 8cm×20m 1巻につき	1,760	1,936	
筒状包帯 10cm×20m 1巻につき	2,046	2,255	
パットニング包帯 10cm×3m 1巻につき	212	242	
パットニング包帯 15cm×3m 1巻につき	286	319	
ガーゼ包帯 4cm×4m 1巻につき	57	66	
ガーゼ包帯 6cm×4m 1巻につき	70	77	
ショートストレッチ包帯 6cm×5m 1巻につき	572	638	
ショートストレッチ包帯 8cm×5m 1巻につき	726	803	
ショートストレッチ包帯 10cm×5m 1巻につき	880	968	
ショートストレッチ包帯 12cm×5m 1巻につき	1,056	1,166	
ウレタンシート 40cm×40cm 1セットにつき	968	1,067	
ウレタンシート 0.5cm×13cm×2m 1枚につき	242	275	
不織布テープ 25mm×9.1m 1巻につき	63	77	
各種検査料			
ア) 術後乳がん遺伝子検査（再発予測検査）に係る料金	450,186	495,209	
イ) 被ばく線量検査料	10,476	11,528	
ウ) 抗HLA抗体検査に係る料金			
抗HLA抗体Class Iスクリーニング（試薬を除く）	4,400	4,840	
抗HLA抗体Class IIスクリーニング（試薬を除く）	4,400	4,840	
抗HLA抗体Class I 同定（試薬を除く）	4,400	4,840	
抗HLA抗体Class II 同定（試薬を除く）	4,400	4,840	
ICFAクロスマッチ（試薬を除く）	7,700	8,470	
エ) 遺伝性腫瘍遺伝子検査に係る料金			
HBOC スクリーニング	229,900	252,890	
MMRスクリーニング	145,200	159,720	
APCスクリーニング	108,900	119,790	
TP53スクリーニング	108,900	119,790	

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金（税込）	新料金（税込）
PTENスクリーニング	108,900	119,790
MEN1スクリーニング	99,000	108,900
MEN2スクリーニング	50,600	55,660
シングルサイト1サイト	38,500	42,350
シングルサイト2サイト	57,200	62,920
シングルサイト3サイト	74,800	82,280
オ) がん遺伝子検査相談料（1時間まで）	33,000	36,300
がん遺伝子検査相談料（30分またはその端数を増すごとに）	5,500	6,050
カ) ヒト遺伝学的検査に係る料金		
内分泌パネル1（副腎疾患）遺伝子検査	75,900	83,490
内分泌パネル2（成長障害）遺伝子検査	75,900	83,490
内分泌パネル3（46,XY性分化疾患）遺伝子検査	75,900	83,490
内分泌パネル4（性成熟疾患）遺伝子検査	75,900	83,490
内分泌パネル5（下垂体機能障害）遺伝子検査	75,900	83,490
内分泌パネル6（糖代謝異常症）遺伝子検査	75,900	83,490
内分泌パネル7（尿細管性電解質異常症）遺伝子検査	82,800	91,080
内分泌パネル8（卵巣機能不全症）遺伝子検査	75,900	83,490
常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	82,800	91,080
骨形成不全症遺伝子検査	75,900	83,490
骨端異形成症遺伝子検査	75,900	83,490
ビルビン酸脱水素酵素複合体欠損症遺伝子検査	75,900	83,490
アルカプトン尿症遺伝子検査	62,100	68,310
稀な骨粗鬆症遺伝子検査	75,900	83,490
X連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査	62,100	68,310
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	75,900	83,490
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	75,900	83,490
遺伝性肺高血圧症遺伝子検査	75,900	83,490
レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	62,100	68,310
高チロシン血症遺伝子検査	62,100	68,310
乳脳症・裂脳症遺伝子検査	62,100	68,310
クリスタリン網膜症遺伝子検査	62,100	68,310
Cantu症候群遺伝子検査	62,100	68,310
血友病遺伝子検査	62,100	68,310
反復発作性運動失調症遺伝子検査	62,100	68,310
家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査	62,100	68,310
グルコース-6-リン酸脱水素酵素欠乏症遺伝子検査	62,100	68,310
レット症候群遺伝子検査	62,100	68,310
がん関連シングルサイト解析（1箇所）	17,270	18,997
がん関連シングルサイト解析（2箇所）	20,900	22,990
がん関連シングルサイト解析（3箇所）	25,190	27,709
がん関連シングルサイト解析（4箇所）	28,600	31,460
がん関連シングルサイト解析（5箇所）	31,900	35,090
sanger法による単一エクソン解析（1箇所）	25,080	27,588
sanger法による単一エクソン解析（2箇所）	39,490	43,439
sanger法による単一エクソン解析（3箇所）	55,220	60,742
sanger法による単一エクソン解析（4箇所）	66,000	72,600
sanger法による単一エクソン解析（5箇所）	81,140	89,254
BHD症候群遺伝子検査	62,100	68,310
Dubin-Johnson症候群およびRotor症候群遺伝子検査	62,100	68,310
家族性海綿状血管腫遺伝子検査	62,100	68,310
APRT欠損症遺伝子検査	62,100	68,310
カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査	62,100	68,310
遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	75,900	83,490
Stickler症候群遺伝子検査	62,100	68,310
メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査	62,100	68,310
無虹彩症遺伝子検査	62,100	68,310
肢先端脳梁症候群遺伝子検査	62,100	68,310
Nager症候群遺伝子検査	62,100	68,310
シュプリンツェン-ゴールドバーグ症候群遺伝子検査	62,100	68,310
低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査	62,100	68,310
3-ヒドロキシ-3-メチルグルタリル CoA 合成酵素欠損症遺伝子検査	62,100	68,310
家族性若年性高尿酸血症性腎症遺伝子検査	62,100	68,310
骨バジェット病遺伝子検査	62,100	68,310
ワルデンブルグ症候群遺伝子検査	75,900	83,490
軟骨毛髪低形成症遺伝子検査	62,100	68,310
コケイン症候群遺伝子検査	62,100	68,310
ゼーツレコツェン症候群遺伝子検査	62,100	68,310
バリスターホール症候群遺伝子検査	62,100	68,310
トリーチャーコリンズ症候群遺伝子検査	62,100	68,310
DYM遺伝子検査	62,100	68,310
遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群遺伝子検査	62,100	68,310
コーエン症候群遺伝子検査	62,100	68,310
PLA2G6関連神経変性症遺伝子検査	62,100	68,310
先天性腎尿路異常症遺伝子検査	75,900	83,490
常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査	62,100	68,310
混合性マロン酸およびメチルマロン酸尿症遺伝子検査	62,100	68,310
エリス・ファンクレフェルト症候群遺伝子検査	62,100	68,310
基底細胞母斑症候群（ゴーリン症候群）遺伝子検査	62,100	68,310
ジュベール症候群遺伝子検査	75,900	83,490
多発性軟骨性外骨腫症遺伝子検査	62,100	68,310

保険外療養に係る諸料金  
2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金 (税込)	新料金 (税込)
先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査	62,100	68,310
ウィーデマン・スタイナー症候群遺伝子検査	62,100	68,310
MICPCH症候群(CASK異常症)遺伝子検査	62,100	68,310
屈曲肢異形成症遺伝子検査	62,100	68,310
遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査	62,100	68,310
ヘルマンズキー・バドラック症候群遺伝子検査	75,900	83,490
進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	62,100	68,310
先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査	75,900	83,490
ハルデー・ビードル症候群遺伝子検査	75,900	83,490
骨関連シリオバチー遺伝子検査	75,900	83,490
Renal tubular dysgenesis遺伝子検査	62,100	68,310
遠位関節拘縮症遺伝子検査	75,900	83,490
ラーセン症候群遺伝子検査	62,100	68,310
クラリーノ症候群遺伝子検査	62,100	68,310
βサラセミア遺伝子検査	62,100	68,310
ハートナップ病遺伝子検査	62,100	68,310
フルクトース-1,6-ビスホスファターゼ欠損症遺伝子検査	62,100	68,310
ウェルナー症候群遺伝子検査	75,900	83,490
腎性低尿酸血症遺伝子検査	62,100	68,310
遺伝性ブチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝子検査	62,100	68,310
過成長症候群遺伝子検査	75,900	83,490
先天性中枢性低換気症候群遺伝子検査	70,950	78,045
Holt-Oram症候群遺伝子検査	75,900	83,490
ガラクトース血症遺伝子検査	62,100	68,310
先天性全身性脂肪萎縮症遺伝子検査	62,100	68,310
睡眠関連過運動てんかん遺伝子検査	75,900	83,490
先天性側弯・脊椎肋骨異常症遺伝子検査	75,900	83,490
PURA関連神経発達異常症遺伝子検査	62,100	68,310
GRIN2B関連神経発達異常症遺伝子検査	62,100	68,310
DICER1症候群遺伝子検査	62,100	68,310
ロビノウ症候群遺伝子検査	62,100	68,310
近位指節癒合症遺伝子検査	62,100	68,310
DDX3X関連神経発達異常症遺伝子検査	62,100	68,310
ASXL異常症遺伝子検査	62,100	68,310
進行性白質脳症遺伝子検査	75,900	83,490
家族性大動脈弁上狭窄症遺伝子検査	62,100	68,310
Raynaud-Claes症候群遺伝子検査	62,100	68,310
膿疱性乾癬遺伝子検査	62,100	68,310
Dent病 Lowe症候群遺伝子検査	62,100	68,310
遺伝性尿管管性アシドーシス遺伝子検査	62,100	68,310
巨脳症-毛細血管奇形症候群遺伝子検査	62,100	68,310
シスチン尿症遺伝子検査	62,100	68,310
小児四肢疼痛発作症遺伝子検査	62,100	68,310
先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査	62,100	68,310
骨溶解症遺伝子検査	75,900	83,490
眼歯指異形成症遺伝子検査	62,100	68,310
皮膚下嚢胞をもつ大頭型白質脳症遺伝子検査	62,100	68,310
エメリー・ドレイフス型筋ジストロフィー遺伝子検査	75,900	83,490
原発性萌出不全遺伝子検査	62,100	68,310
偽性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	62,100	68,310
先天性鉄剤不応性鉄欠乏性貧血遺伝子検査	62,100	68,310
クラチン症性魚鱗癬遺伝子検査	62,100	68,310
道化師様魚鱗癬遺伝子検査	62,100	68,310
常染色体潜性遺伝性魚鱗癬遺伝子検査	75,900	83,490
魚鱗癬症候群遺伝子検査	75,900	83,490
褐色細胞腫・バラガングリオーマ遺伝子検査	75,900	83,490
遺伝性血小板異常症遺伝子検査	75,900	83,490
掌蹠角化症遺伝子検査	62,100	68,310
先天性爪甲肥厚症遺伝子検査	82,800	91,080
マリネスコ・シェーグレン症候群遺伝子検査	62,100	68,310
滑脳症遺伝子検査	82,800	91,080
悪性高熱症遺伝子検査	62,100	68,310
遺伝性球状赤血球症遺伝子検査	62,100	68,310
家族性偽高カリウム血症遺伝子検査	62,100	68,310
ハーター・ギッテルマン症候群遺伝子検査	82,800	91,080
インプリンティング疾患解析パネル遺伝子検査	75,900	83,490
第XIII因子欠乏症遺伝子検査	62,100	68,310
変動性・対称性紅斑角皮症遺伝子検査	75,900	83,490
ILNEB症候群遺伝子検査	62,100	68,310
クリッペル・ファイル症候群遺伝子検査	75,900	83,490
アップショー・シュールマン症候群遺伝子検査	62,100	68,310
脊椎骨端異形成症遺伝子検査	75,900	83,490
神経発達障害症候群遺伝子検査	75,900	83,490
原発性小頭症遺伝子検査	75,900	83,490
ク) 造血幹細胞移植に係るHLA遺伝子型タイプニング		
HLA-A,B,DR+C遺伝子型 (標準コース)	49,940	54,934
HLA-A,B,DR+C遺伝子型 (至急コース)	59,510	65,461
HLA-DQB1,DPB1 各遺伝子型 (標準コース)	18,040	19,844
HLA-DQB1,DPB1 各遺伝子型 (至急コース)	21,340	23,474

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金（税込）	新料金（税込）
<b>産後・生後健診料</b>		
ア) 産後2週間健診（非課税）	5,000	5,500
イ) 産後一ヶ月健診（非課税）	5,000	5,500
ウ) 産後一ヶ月健診	5,500	6,050
<b>産科における各種検査料</b>		
ア) 健康診断料（妊婦検診料に限る。） 1回（非課税）	2,500	2,750
イ) 超音波検査自己負担料（妊婦健康診査受診時に限る。）（非課税）	3,000	3,300
ウ) X連鎖性遺伝性水頭症の出生前遺伝子診断検査料	53,900	59,290
エ) 母体血を用いた出生前胎児の診断検査	99,000	108,900
オ) 出生前遺伝学的検査料		
サンガー法による単一遺伝子疾患 セットアップ料 1回につき	77,000	84,700
サンガー法による単一遺伝子疾患 本検査料 1回につき	77,000	84,700
カ) 流産検体の染色体検査に係る料金		
羊水染色体検査（単胎）	58,212	64,042
羊水染色体検査（双胎）	104,412	114,862
流産検体染色体検査（単胎）	46,662	51,337
流産検体染色体検査（双胎）	92,862	102,157
胎盤絨毛（CVS）染色体検査（単胎）	63,987	70,389
胎盤絨毛（CVS）染色体検査（双胎）	115,962	127,567
末梢血染色体検査	26,400	29,040
マイクロアレイ検査（HDアレイ）	156,000	171,600
マイクロアレイ検査（Optimaアレイ）	113,000	124,300
FISH法検査（5プローブ）	33,000	36,300
キ) 着床前遺伝学的検査料		
PGT-Mセットアップ料 1回につき	414,700	456,170
PGT-M解析料 1回につき	171,600	188,760
<b>処置及び手術料</b>		
ア) 子宮内リング挿入料（リング代共）	33,000	36,300
イ) 子宮内リング抜去料	16,500	18,150
ウ) 保険適用外の不妊治療		
一般不妊治療相談料 1回につき	5,500	6,050
人工授精	23,100	25,410
生殖補助医療相談料 1回につき	5,500	6,050
採卵術		
1個の場合	100,100	110,110
2個から5個までの場合	100,100	110,110
6個から9個までの場合	122,100	134,310
10個以上の場合	143,000	157,300
体外受精	51,700	56,870
顕微授精		
1個の場合	58,300	64,130
2個から5個までの場合	82,500	90,750
6個から9個までの場合	121,000	133,100
10個以上の場合	155,100	170,610
受精卵・胚培養		
1個の場合	90,200	99,220
2個から5個までの場合	90,200	99,220
6個から9個までの場合	102,300	112,530
10個以上の場合	127,600	140,360
胚盤胞培養		
1個の場合	31,900	35,090
2個から5個までの場合	31,900	35,090
6個から9個までの場合	31,900	35,090
10個以上の場合	36,300	39,930
胚凍結保存管理料（導入時）		
1個の場合	77,000	84,700
2個から5個までの場合	84,700	93,170
6個から9個までの場合	124,300	136,730
10個以上の場合	157,300	173,030
胚凍結保存維持管理料 1年につき	42,900	47,190
胚移植術		
新鮮胚移植の場合	107,800	118,580
凍結・融解胚移植の場合	162,800	179,080
胚移植術（高濃度ヒアルロン酸含有培養液）		
新鮮胚移植の場合	119,900	131,890
凍結・融解胚移植の場合	174,900	192,390
エ) リスク低減手術		
乳房切除（片側）		
入院7日まで	605,000	665,500
乳房切除（両側）		
入院7日まで	814,000	895,400
卵巣卵管切除		
入院8日まで	880,000	968,000
子宮及び卵巣卵管切除		
入院8日まで	1,210,000	1,331,000
オ) 保険適用外の乳房切除に伴う乳房再建術		
組織拡張器挿入		
乳房切除と同時に挿入の場合（両側）		

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金（税込）	新料金（税込）
入院14日まで 人工乳房による再建	1,485,000	1,633,500
乳房切除と同時再建の場合（両側）		
入院14日まで 再建のみの場合（両側）	1,694,000	1,863,400
入院7日まで 自家組織による再建	1,221,000	1,343,100
腹部の組織を移植する場合（両側）		
入院14日まで 背中の組織を移植する場合（片側）	3,124,000	3,436,400
入院14日まで	1,452,000	1,597,200
カ) 乳房超音波検査	7,810	8,591
キ) 子宮頸管縫縮術 （開腹の場合）		
入院9日まで （腹腔鏡下の場合）	726,000	798,600
入院6日まで	726,000	798,600
ク) プロウベス腫瘍剤10mg 1個（非課税）	25,000	27,500
ケ) 白斑に対するミニグラフト術 1回につき 20ヶ所まで	44,220	48,642
以降10ヶ所ごとに追加料金	11,000	12,100
コ) 巻き爪治療 相談料（初回診察のみ）	3,168	3,487
相談料（2回目以降）	814	902
巻き爪マイスターによるもの 1趾につき	8,140	8,954
<b>分娩介助料（非課税）</b>		
ア) 分娩介助料（平日診療時間内）	380,000	418,000
イ) 分娩介助料（診療時間外及び土曜日、日曜日、休日等）	460,000	506,000
ウ) 分娩介助料（深夜）	480,000	528,000
エ) 1児を超えるときは1児増すごとに（平日診療時間内）	304,000	334,400
オ) 1児を超えるときは1児増すごとに（診療時間外及び土曜日、日曜日、休日等）	368,000	404,800
カ) 1児を超えるときは1児増すごとに（深夜）	384,000	422,400
<small>※区分については、以下のとおりとする。          ・平日診療時間内：月曜日から金曜日まで（国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日及び12月29日から翌年の1月3日までの日（以下「休日等」という。）を除く。）の午前8時30分から午後5時までの間          ・診療時間外及び土曜日、日曜日、休日等：午後5時（土曜日、日曜日、休日等にあつては午前8時30分）から午後10時までの間及び午前6時から午前8時30分までの間          ・深夜：午後10時から午前6時までの間</small>		
<b>新生児に係る検診及び入院（非課税）</b>		
イ) 先天性代謝異常検査採血料 1回	2,800	3,080
エ) 新生児聴覚検査料 自動聴性脳幹反応検査（AABR）による初回検査及び確認検査	5,500	6,050
オ) 胆道閉鎖症のスクリーニングにおける新生児ビリルビン検査料	1,660	1,830
カ) ケイツーシロップ 13回分	500	550
追加1回分につき	50	60
キ) エコリシン眼軟膏 1回につき	160	180
<b>死亡時画像診断（A i）に係る料金</b>		
死亡時画像診断料	38,500	42,350
※上記の他、状態に応じて 外傷全身CT加算	17,600	19,360
<b>歯科領域の諸料金 （全科共通）</b>		
歯科ドック専門外来	16,830	18,513
紹介状作成	3,300	3,630
相談料・指導料・メンテナンス料 □ 口腔衛生相談指導料（歯周疾患）	10,241	11,275
補綴/口腔感覚相談料（咬合違和感など） 15分毎	1,100	1,210
□ 口腔衛生指導料	5,725	6,303
□ 口腔清掃指導料	1,628	1,793
□ 刷牙指導料	3,844	4,235
□ 習慣矯正指導料	5,044	5,555
□ 口腔メンテナンス料	3,300	3,630
<b>検査料</b>		
□ 口腔内写真撮影（1回の撮影につき、枚数無関係）	3,300	3,630
□ 歯科用顕微鏡による検査（根管治療以外で診査のみ行う場合）	11,550	12,705
唾液分泌機能検査	10,670	11,737
唾液検査	5,500	6,050
下顎運動機能検査	16,610	18,271
咀嚼能力検査		
□ グルコース溶出量測定	2,640	2,904
□ 下顎運動測定	4,840	5,324
□ 咀嚼能力検査 下顎運動測定&グルコース	6,600	7,260
□ 咬合接触状態検査		
□ デンタルプレスケール	4,400	4,840
□ T-Scan	5,500	6,050
□ ハイトアイ	4,400	4,840

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金（税込）	新料金（税込）
その他（シリコン系材料での記録等）		
単純	814	902
複雑	1,628	1,793
舌圧測定	2,200	2,420
フェイスボウトランスファー	4,400	4,840
チェックバイト類路調整	4,400	4,840
金属アレルギー検査料（1試料分）	3,399	3,740
診断料		
写真診断料	5,735	6,314
習癖テスト料（口呼吸，舌習癖）	4,829	5,313
処置料		
機械的歯面清掃	2,755	3,036
予防処置		
歯面塗布料	2,708	2,981
歯面塗布料（家庭管理）	4,242	4,675
咬合調整（1歯につき）	1,100	1,210
オーラルスクリーン料（装着料含む）	29,563	32,527
オーラルスクリーン監視料	4,510	4,961
装置料，装置修理・調整料		
マウスガード（二層型）	12,100	13,310
マウスガード（マウスプロテクター）	22,497	24,750
マウスガード調整料（1回につき）	1,100	1,210
口腔内装置料（スプリント）	26,400	29,040
スプリント調整料（1回につき）	2,750	3,025
睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床	52,234	57,464
嚙下補助床	64,020	70,422
発音嚙下補助装置用金属床	164,340	180,774
発音嚙下補助装置の付加料	27,170	29,887
発音嚙下補助装置調整料	3,630	3,993
金属スプリント（接着性，可撤式を含む。）		
白金加金	243,608	267,971
チタン	222,399	244,640
その他の合金	165,759	182,336
漂白		
カウンセリング料	3,960	4,356
オフィスブリーチング（1歯分）	6,683	7,359
ホワイトコート（1歯分）	2,420	2,662
ホームブリーチング（ジェル4本分）	31,790	34,969
ホームブリーチング延長料（1週間分の薬材料含む）	5,500	6,050
口臭		
カウンセリング料（1時間まで）	3,850	4,235
口臭検査料		
ガスセンサー，官能検査	843	935
ガスクロマト検査料	5,159	5,676
（保存領域）		
修復治療領域		
う蝕診断料		
リスク診断Ⅰ	4,290	4,719
リスク診断Ⅱ	9,240	10,164
電気診断料	3,766	4,147
知覚過敏処置（1歯につき）	550	605
歯髄覆罩処置料（直接・間接）	13,200	14,520
う蝕処置料（1歯につき）	550	605
歯冠修復料（インレー，アンレー，接着冠）		
白金加金		
大臼歯	35,079	38,588
前歯・小臼歯	33,911	37,312
金合金		
大臼歯	34,435	37,884
前歯・小臼歯	33,481	36,839
金バラ		
大臼歯	26,735	29,414
前歯・小臼歯	25,781	28,369
チタン（前歯・小臼歯・大臼歯）	32,261	35,497
ハイブリットセラミックレジンインレー	30,967	34,067
CAD/CAMオールセラミック	53,900	59,290
オールセラミック	45,760	50,336
隣接面加算料（1面）	10,785	11,869
咬頭被覆料	12,597	13,860
根管治療領域		
断髄処置料	24,200	26,620
根管治療（根管穿孔処置料等含む，逆根管充填の場合も含む）		
前歯	41,800	45,980
小臼歯	68,200	75,020
大臼歯	93,500	102,850
根管内細菌嫌気培養検査		
培養検査	2,640	2,904
＋感受性試験	4,840	5,324
歯根破折の確認		

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金 (税込)	新料金 (税込)
非外科的確認 (1歯につき)	11,000	12,100
外科的確認 (1歯につき)	34,100	37,510
歯周治療領域		
歯周疾患診断料	10,235	11,264
歯周疾患管理料		
初診時	5,500	6,050
2回目以降	3,300	3,630
歯周疾患関連検査		
パリオチェック	9,240	10,164
歯周病原性菌血清抗体価検査	4,840	5,324
歯肉テスト料 (ポケット浸出液定量)	11,026	12,133
歯槽骨テスト料 (形態分岐部)	9,339	10,274
歯周組織検査		
1-9歯	2,200	2,420
10-19歯	3,300	3,630
20歯以上	6,600	7,260
歯周基本治療		
スクーリング (1/3顎につき)	1,100	1,210
SRP		
前歯 (1歯につき)	1,100	1,210
小臼歯 (1歯につき)	1,650	1,815
大臼歯 (1歯につき)	2,200	2,420
消炎処置料 洗浄のみ	550	605
歯科用抗生物質軟膏注入	660	726
歯肉膿瘍の消炎手術	3,300	3,630
歯周外科手術 基本料金	11,000	12,100
歯周外科手術		
歯肉剥離掻爬術 (1歯につき)	5,500	6,050
根尖側 or 歯冠側移動術 (1歯につき)	5,500	6,050
側方移動術 (1歯につき)	11,000	12,100
歯槽増大術 (結合組織移植)	22,000	24,200
FGG (1歯につき)	9,900	10,890
GTR法 (別途材料費要)		
一次手術	53,900	59,290
二次手術	29,700	32,670
エムドゲイン	53,900	59,290
エムドゲイン投与手術 1手術・1材料毎	55,000	60,500
ハミセクション	6,600	7,260
ファルカプラスティ	6,196	6,820
トンネリング	10,292	11,330
歯根分割	11,193	12,320
歯根分割後の分離措置	45,545	50,105
暫間固定	5,500	6,050
暫間固定修理	2,200	2,420
病的移動歯の復位処置		
床装置によるもの	34,419	37,862
アップライトを主にしたもの	45,545	50,105
歯の挺出		
磁性アタッチメント応用法	29,338	32,274
接着性レジン, エラスティックゴム等によるもの	7,700	8,470
歯周病安定期治療 (SPT) 1歯につき	5,500	6,050
レーザー治療		
歯肉メラニン色素除去術 (1歯, 1回につき)	3,300	3,630
顕微鏡併用加算	5,500	6,050
歯周ポケット治療 (1歯につき)	6,600	7,260
歯肉切除 (1歯につき)	8,800	9,680
フラップ手術 (1歯につき)	8,800	9,680
(補綴領域)		
歯冠補綴領域		
修復物・補綴物 再装着料 (1歯につき)	2,200	2,420
前装部修理料		
光重合レジン修復 (1歯につき)	5,060	5,566
陶材修復 (1歯につき)	25,960	28,556
診断用ワックスアップ (1歯につき)	5,500	6,050
2本目以降, 1歯増す毎に	4,400	4,840
補綴前処置としての残根の挺出	26,290	28,919
ベニア		
ラミネートベニア	61,950	68,145
レジンベニア (間接法)	23,100	25,410
仮封冠		
間接法 (1歯・1ボンティック)	12,100	13,310
直接法 (1歯・1ボンティック)	5,500	6,050
仮封冠調整料		
単純 (1歯)	2,420	2,662
複雑 (5歯以下)	3,410	3,751
複雑 (6歯以上)	4,950	5,445
支台築造料		
白金加金	17,411	19,162
金合金	16,976	18,678

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金 (税込)	新料金 (税込)
金バラ	15,677	17,248
チタン	15,153	16,676
ファイバーコア		
間接法	17,600	19,360
直接法	5,500	6,050
ポスト加算 (2本目以降, 1本につき)	2,200	2,420
全部鑄造冠料		
白金加金	65,706	72,281
金合金	65,796	72,380
チタン	61,034	67,144
金バラ	60,500	66,550
前装冠料		
硬質レジン前装冠, ハイブリッドセラミック前装冠		
白金加金	72,840	80,124
金合金	71,976	79,178
チタン	68,346	75,185
14K	61,840	68,024
金バラ	59,411	65,362
陶材焼付冠		
白金加金	79,048	86,955
金合金	78,189	86,009
陶材焼付用合金	81,719	89,892
陶材焼付用チタン	74,962	82,467
ノンプレジャス	74,800	82,280
全部被覆冠 (オールセラミック冠を含む)		
ジャケット冠陶材	83,662	92,037
オールハイブリッドセラミック	79,310	87,241
ファイバー強化ハイブリッドセラミック	82,720	90,992
アルミナコーピング陶材焼付	97,680	107,448
ジルコニア・ニケイ酸リチウムCAD/CAMコーピング陶材焼付 (プレス含む)	101,200	111,320
ジルコニア・ニケイ酸リチウムCAD/CAMクラウン (フルジルコニア) (プレス含む)	72,600	79,860
ボンティック		
<前歯部>		
硬質レジン前装 (ハイブリッドセラミック前装を含む)		
白金加金	69,352	76,296
金合金	68,493	75,350
チタン	64,732	71,214
14K	69,656	76,626
金バラ	67,225	73,953
陶材焼付ボンティック		
白金加金	78,969	86,867
金合金	78,111	85,932
陶材焼付用合金	80,137	88,154
陶材焼付用チタン	74,648	82,115
ノンプレジャス	74,800	82,280
<臼歯部>		
金属ボンティック		
白金加金	64,323	70,763
金合金	63,459	69,806
チタン	59,593	65,560
金バラ	60,060	66,066
陶材焼付ボンティック		
白金加金	78,817	86,702
金合金	77,958	85,756
陶材焼付用合金	83,579	91,938
陶材焼付用チタン	77,350	85,085
ノンプレジャス	77,000	84,700
硬質レジン前装 (ハイブリッドセラミック前装を含む)		
白金加金	63,910	70,301
金合金	63,140	69,454
チタン	59,400	65,340
14K	62,700	68,970
金バラ	61,050	67,155
<前歯部・臼歯部>		
オールハイブリッドセラミック	69,960	76,956
ファイバー強化ハイブリッドセラミック	75,460	83,006
アルミナコーピング陶材焼付	78,540	86,394
ジルコニア・ニケイ酸リチウムCAD/CAMボンティック陶材焼付	81,950	90,145
ジルコニア・ニケイ酸リチウムCAD/CAMボンティック (フルジルコニア)	59,400	65,340
隙		
白金加金	16,175	17,798
金合金	15,961	17,567
チタン	15,562	17,127
ダイレクトボンディングブリッジ		
直接法	9,790	10,769
間接法	14,960	16,456
義歯領域		
義歯調整 (1回につき)	1,744	1,925
仮義歯料 (維持装置等含む)		
単 (鑄造なし)	33,000	36,300

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金 (税込)	新料金 (税込)
複雑 (鋳造あり)	79,200	87,120
コピーデンチャー		
複雑	23,452	25,806
金属床義歯 (維持装置等を含む。)		
12～14 歯欠損床		
白金加金	336,971	370,678
金合金	322,399	354,640
特殊合金	209,586	230,549
チタン合金	301,127	331,243
9～11 歯欠損床		
白金加金	287,403	316,151
金合金	272,181	299,409
特殊合金	198,209	218,031
チタン合金	250,910	276,001
5～8 歯欠損床		
白金加金	239,323	263,263
金合金	224,096	246,510
特殊合金	187,099	205,810
チタン合金	216,051	237,666
1～4 歯欠損床		
白金加金	190,514	209,572
金合金	175,617	193,182
特殊合金	168,891	185,790
チタン合金	167,084	183,799
レジン床義歯 (人工歯を含むが、維持装置等は含まない。)		
9～14 歯欠損床	178,163	195,987
1～8 歯欠損床	141,737	155,914
特殊義歯料 (維持装置等を含む。)		
全部床	187,864	206,657
9～14 歯欠損床	151,428	166,573
1～8 歯欠損床	133,430	146,773
ノンメタルクラスプデンチャー		
9～14 歯欠損床		
オール樹脂	94,600	104,060
金属床 (特殊合金)	198,000	217,800
金属床 (チタン合金)	245,300	269,830
5～8 歯欠損床		
オール樹脂	82,500	90,750
金属床 (特殊合金)	174,900	192,390
金属床 (チタン合金)	222,200	244,420
1～4 歯欠損床		
オール樹脂	72,600	79,860
金属床 (特殊合金)	138,600	152,460
金属床 (チタン合金)	169,400	186,340
軟質裏装義歯 (レジン床)		
全部床	200,446	220,495
9～14 歯欠損床 (人工歯含む、維持装置等は別算定)	160,799	176,880
1～8 歯欠損床 (人工歯含む、維持装置等は別算定)	126,211	138,842
鋳造バー		
白金加金	31,391	34,540
金合金	29,668	32,637
特殊合金	17,814	19,602
チタン合金	27,924	30,723
鉤		
鋳造鉤		
白金加金	25,766	28,347
金合金	25,252	27,786
特殊合金	23,031	25,344
チタン合金	26,876	29,568
コンビネーション鉤		
白金加金鋳造/白金加金ワイヤー	36,300	39,930
14k 鋳造/14k ワイヤー	28,600	31,460
金バラ鋳造/CoCrワイヤー	19,800	21,780
CoCr 鋳造/CoCrワイヤー	15,400	16,940
チタン鋳造/CoCrワイヤー	28,600	31,460
屈曲鉤		
白金加金	19,543	21,505
特殊合金	18,715	20,592
フック・スパー, スティ・レスト料		
鋳造		
白金加金	16,913	18,612
金合金	16,479	18,128
特殊合金	14,619	16,082
チタン合金	16,515	18,172
屈曲フック・スパー, スティ・レスト		
白金加金	11,728	12,903
根面キャップ料		
白金加金	18,815	20,702
金合金	17,950	19,745
チタン	14,870	16,357

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金 (税込)	新料金 (税込)
磁性アタッチメント (根面キャップ料は別に算定)	46,849	51,535
アタッチメント・テレスコープ設計料 (1装置)	59,337	65,274
テレスコープクラウン		
白金加金	95,271	104,808
金バラ	89,471	98,428
可撤式メタルオンレー		
白金加金	102,300	112,530
金合金	88,880	97,768
金バラ	66,330	72,963
ミーリング装置 (1歯分)		
支台歯	91,656	100,826
バー・ダミー	87,198	95,920
エレクトロフォーミング	91,656	100,826
ろう着料 (1か所)		
白金加金	7,961	8,767
金合金	7,872	8,668
陶材焼付用合金	9,691	10,670
アタッチメント	11,225	12,353
臼歯金属歯料		
白金加金	20,884	22,979
金合金	20,449	22,495
金バラ	19,151	21,076
チタン	20,166	22,187
特殊合金	20,088	22,099
特殊義歯修理料		
簡単なもの (直接法修理など)	4,400	4,840
簡単なもの (間接法修理など)	9,900	10,890
困難なもの	21,241	23,375
レーザー溶接修理加算	6,600	7,260
義歯床下粘膜調整料	2,530	2,783
特殊義歯リライン		
直接法	13,200	14,520
間接法	24,200	26,620
軟質裏装材によるリライン		
直接法	13,200	14,520
間接法	49,500	54,450
(口腔外科領域)		
口腔外科後処置料	770	847
根端充填料	2,184	2,409
顎下腺洗浄治療 (1回につき)	8,250	9,075
自由診療抜去		
前歯	1,733	1,914
臼歯	3,006	3,311
難抜歯	5,316	5,852
埋伏歯	11,550	12,705
下顎完全埋伏智歯 (骨性)	12,707	13,981
下顎水平埋伏智歯	12,707	13,981
意図的再植術	22,000	24,200
歯の移植術 (歯根完成歯)	20,742	22,825
歯の移植・再植に係る根管治療・管理及び予後判定	22,136	24,354
矯正用アンカーインプラント埋入術 (A)	56,210	61,831
インプラント材使用加算		
アンカープレート2枚目以上1枚当り	20,790	22,869
アンカースクリュー4本目以上1本当り	4,620	9,152
矯正用アンカーインプラント埋入術 (B)	38,060	41,866
SMAP (スケレタルマキシマムアンカレッジプレート) 除去	11,000	12,100
アンカースクリュー除去	5,500	6,050
(小児歯科領域)		
保険料		
診断料	7,752	8,536
検査料	9,361	10,307
装置料		
単純可撤式 (片)	21,345	23,485
複雑可撤式 (片)	27,332	30,074
バンド・ループ	13,613	14,982
クラウン・ループ	14,483	15,939
クラウン・ループ (铸造)		
金バラ	44,565	49,027
クラウン・ディスタル・シュー	20,449	22,495
クラウン・ディスタル・シュー (铸造)		
金バラ	54,759	60,236
リングアルアーチ型	21,203	23,331
調整料		
単純	2,289	2,519
複雑	5,479	6,028
定期観察料	10,601	11,671
保険経過観察料	1,210	1,331
歯列誘導料		

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金（税込）	新料金（税込）
診断料	19,371	21,318
検査料	20,407	22,451
コンピュータ形態検査料	5,390	5,929
装置料		
単純	22,267	24,497
複雑（1）	28,945	31,845
複雑（2）	44,382	48,829
保定	18,076	19,888
異所萌出誘導処置	9,816	10,802
調整料		
単純	2,488	2,739
複雑	7,956	8,756
経過観察料		
複雑	6,281	6,919
単純	1,100	1,210
小児定期観察料		
簡単な検査を含む	4,961	5,467
模型分析料	3,190	3,509
主に口腔内検査	2,289	2,519
小児摂食指導料	2,035	2,244
口腔衛生指導料		
小児刷牙指導料	722	803
母子口腔保健指導料	2,420	2,662
小児機械的歯面清掃（1／3顎）	660	726
小児歯面塗布料（1歯～10歯）	990	1,089
フッ素洗口指導料		
初回	990	1,089
2回目以降	440	484
既製金属冠		
生活歯冠形成の場合	4,510	4,961
失活歯冠形成の場合	4,400	4,840
乳歯抜歯	2,200	2,420
萌出困難歯の開窓術	2,200	2,420
萌出不全歯牽引のためのボタン装着	31,570	34,727
（歯科麻酔領域）		
局所麻酔薬アレルギーテスト	4,761	5,247
表面電極通電療法	5,845	6,435
針治療	3,771	4,158
針通電療法	5,138	5,654
灸	2,519	2,772
（歯科放射線領域）		
C T検査		
上下顎	17,636	19,404
片顎（上顎のみ、下顎のみ）	8,800	9,680
多層断層撮影	7,139	7,854
M R I検査	21,381	23,529
頭部X線規格撮影 セファログラフィ	4,730	5,203
パノラマ撮影		
標準パノラマ撮影	5,511	6,072
顎関節4分割パノラマ撮影	5,511	6,072
頭部単純撮影	4,730	5,203
手根骨撮影	4,730	5,203
デンタル撮影	726	803
デンタル撮影（咬合法）	850	935
X線画像複製料（デジタル画像）	2,200	2,420
（矯正歯科領域）		
相談料	4,845	5,335
検査料		
基本検査料	80,174	88,198
補足検査料	82,594	90,860
機能検査料	46,200	50,820
特殊検査料		
形態検査 コンピュータ解析検査	4,908	5,401
診断料	31,471	34,628
基本施術料	168,546	185,405
基本施術料（少数歯）	59,191	65,120
装置料		
舌側弧線装置（片顎）	38,500	42,350
ダイレクトボンディング装置（片顎）		
金属ブラケット	90,718	99,792
プラスチックブラケット	91,850	101,035
セラミックブラケット	102,975	113,278
N i T i使用加算（片顎1回限り）	8,113	8,932
セクショナルアーチ（8歯以下）（片顎）	49,955	54,956
インダイレクトボンディング装置（片顎）	108,691	119,570
機能的顎矯正装置	62,422	68,673
機能的顎矯正装置（拡大ネジ付き）	71,981	79,189

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金 (税込)	新料金 (税込)
床矯正装置 (片額)	40,081	44,099
拡大床矯正装置 (片額)	46,566	51,227
Wタイプ拡大装置	50,275	55,308
急速拡大装置	51,762	56,947
ヘッドギア	38,636	42,504
チンキャップ	31,581	34,749
前方牽引装置	51,700	56,870
ホールディングアーチ	33,502	36,861
パラタルバー	32,670	35,937
リップバンパー	32,769	36,047
タンククリブ (可撤・固定)	43,465	47,817
スライディングプレート	29,731	32,714
オーラルスクリーン	22,481	24,739
ダイナミックポジショナー	65,125	71,643
ヘッドギア付きダイナミックポジショナー	75,449	82,995
可撤式保定装置 (片額)	39,941	43,945
固定式保定装置 (片額)	30,532	33,594
F SWリテーナー (片額)	16,740	18,414
リンガルブラケット (片額)	255,090	280,599
リンガルブラケット (カスタムメイド) (片額)	374,000	411,400
マウスピース矯正		
インビザライン コンプリヘンシブパッケージ 両顎	508,200	559,020
インビザライン ライトパッケージ 片顎	207,100	227,810
インビザライン ライトパッケージ 両顎	256,700	282,370
インビザライン エクスプレスパッケージ 片顎	133,100	146,410
インビザライン エクスプレスパッケージ 両顎	165,000	181,500
インビザライン・ファースト コンプリヘンシブパッケージ 片顎	216,700	238,370
インビザライン・ファースト コンプリヘンシブパッケージ 両顎	273,900	301,290
インビザライン コンプリヘンシブフェーズ2パッケージ 両顎	323,400	355,740
追加アライナー (ライト・エクスプレス用)	50,600	55,660
追加アライナー (コンプリヘンシブフェーズ2パッケージ用)	77,000	84,700
ビベラ・リテーナー 片顎	38,500	42,350
ビベラ・リテーナー 両顎	51,700	56,870
交換アライナー/ビベラ・リテーナー 緊急用	9,900	10,890
調節料	6,091	6,710
観察料	3,876	4,268
転医資料料	17,945	19,745
口腔衛生指導料	5,725	6,303
(口腔・顎・顔面インプラント領域)		
インプラント診査		
相談料	5,500	6,050
インプラント診断料	19,880	21,868
ステント (一律)	13,200	14,520
血液検査料	13,409	14,751
歯周病細菌検査	9,240	10,164
サージガイド		
サージガイド料 (三次元画像診断設計作成料)		
インプラント 1本の場合	71,610	78,771
インプラント 2本の場合	97,680	107,448
インプラント 3本の場合	107,800	118,580
インプラント 4本の場合	117,920	129,712
インプラント 5本の場合	144,100	158,510
インプラント 6本以上の場合	154,220	169,642
インプラント埋入		
インプラント埋入手術料		
1本目	165,000	181,500
2本目以降 1本につき	110,000	121,000
インプラント2次手術料		
アバットメント (マルチ, ユニ等含む。) 1本につき	22,000	24,200
歯肉の形成術	44,000	48,400
IPインプラント 1本につき	27,500	30,250
骨移植		
増堤術 (スクリュー代含む。) インプラント1本につき	22,000	24,200
スプリット インプラント1本につき	16,500	18,150
採骨		
口腔内 片顎につき	22,000	24,200
脛骨 片顎につき	44,000	48,400
歯槽骨造成術 (GBR法) (材料代は含まない。)	33,000	36,300
メンブレン使用加算 1枚につき	33,000	36,300
骨補填材使用加算		
サイトランス グラニューール 0.5gにつき	14,740	16,214
ボナーク (ロッド) 1個につき	14,300	15,730
ボナーク (ディスク) 1組 (10枚) につき	22,000	24,200
抜歯窩温存術 (ソケットブリザベーション) (材料代は含まない。)	6,050	6,655
インプラント摘出術		
1本目	29,370	32,307
2本目以降 1本増す毎に	1,650	1,815
インプラント上部構造		
プロビジョナル (シリンダー使用)	22,000	24,200

# 保険外療養に係る諸料金 2026年6月1日付改定項目一覧

諸 料 金 内 容	旧料金 (税込)	新料金 (税込)
プロビショナル (シリンダー未使用)	11,000	12,100
インプラントプロビショナル調整料	1,744	1,925
最終上部構造料 (アバットメント、スクリュー等全て含む。)		
1 歯につき	165,000	181,500
審美加算		
カスタムアバットメント 1 個につき	22,000	24,200
ボンティック料 1 歯につき	110,000	121,000
インプラントオーバーデンチャー料 (金属床義歯特殊合金料、補綴設計料、アタッチメント材料代含む。埋入本数に関係なし。) 1 装置につき	440,000	484,000
A11-ion-4及びA11-ion-6 インプラント埋入手術料 (MU含む。)		
1 本目	187,000	205,700
2 本目以降 1 本につき	132,000	145,200
プロビショナルレストレーション料 1 回につき	165,000	181,500
最終補綴物 (術者可撤式上部構造) 料	935,000	1,028,500
他院にて埋入されているもの		
アバットメント	44,000	48,400
プロビショナル (シリンダー使用)	22,000	24,200
プロビショナル (シリンダー未使用)	11,000	12,100
最終補綴 (ボンティックを含む。)	110,000	121,000
インプラント治療を想定した暫間義歯 (欠損歯数・設計に関わらず)	33,000	36,300
インプラントアタッチメント料		
インプラントアタッチメント定価5,000円未満	6,050	6,655
インプラントアタッチメント定価5,000円以上10,000円未満	12,100	13,310
インプラントアタッチメント定価10,000円以上15,000円未満	18,150	19,965
インプラントアタッチメント定価15,000円以上20,000円未満	24,200	26,620
インプラントアタッチメント定価20,000円以上25,000円未満	30,250	33,275
インプラントアタッチメント定価25,000円以上30,000円未満	36,300	39,930
インプラントアタッチメント定価30,000円以上35,000円未満	42,350	46,585
インプラントアタッチメント定価35,000円以上40,000円未満	48,400	53,240
インプラントアタッチメント定価40,000円以上45,000円未満	54,450	59,895
インプラントアタッチメント定価45,000円以上50,000円未満	60,500	66,550
インプラントアタッチメント材料等費		
磁性アタッチメント (カスタムアバットメント併用に限る)	27,500	30,250
スタッドアタッチメント (カスタムアバットメント併用に限る)	27,500	30,250
ボールアタッチメント (カスタムアバットメント併用に限る)	16,500	18,150
バーアタッチメント	133,100	146,410
アタッチメントの装着・交換		
オーリングアタッチメントのフィメールラバー装着・交換 (1 個につき)	9,900	10,890
その他のアタッチメントの装着・交換 (材料費別)	8,800	9,680
破折スクリュー除去料 (1 歯につき)	5,940	6,534
フラグメントフォーク	15,180	16,698
フラグメントドリル	15,180	16,698
上部構造修理料		
陶材修復 (1 歯につき)	25,960	28,556
メタル使用加算	20,240	22,264
インプラント埋入 術前清掃	3,300	3,630
メンテナンス		
歯科医師による30分程度の咬合や清掃のチェック	3,300	3,630
歯科衛生士によるPMT Cを含む1 時間程度のメンテナンス	6,600	7,260
歯科医師及び歯科衛生士による上部構造撤去を含む1 時間30分程度のメンテナンス	9,900	10,890
インプラント周囲炎に対する診療		
剥離・掻爬 (1 歯につき)	5,500	6,050
β-TCPパウダー 3gにつき	6,050	6,655

2026年6月1日  
長崎大学病院長