

奥羽大学歯学部附属病院 自費料金表(消費税込)

歯科自費料金

処 置	
歯牙漂白:オフィスブリーチング(1歯1回につき)	1,100円
歯牙漂白:ホームブリーチング	22,000円

検 査		
エックス線撮影	標準型 (1枚につき)	1,100円
	パノラマ(1枚につき)	5,500円
	CT (1回につき)	22,000円
	MRI (1回(連携)につき)	38,500円
金属アレルギー検査 (チタン)		5,170円
歯科検診 (歯周病検査)		5,500円

当院での歯科検診は有料(自費)になります。

お住まいの自治体で定める検診実施医療機関では無料で行える場合があります。

その他	
歯科健診 (簡易的なもの)	550円
スポーツ用マウスピース作製(1顎につき)	5,500円

その他治療内容によっては保険適用外となることがあります。

詳しい内容は担当歯科医師にご相談ください。

内科自費料金

予防接種	
B型肝炎 (1回につき)	6,600円
带状疱疹(シングリックス)(1回につき)	22,000円
肺炎球菌(23価・ニューモバックス)(1回につき)	8,800円
インフルエンザ	4,400円

その他		
健康診断		保険点数×15円
診断書	産業医記名のみ等簡易的なもの	2,200円
	健康診断等	4,400円
	その他	8,800円