

検査料金表(歯科) 2018年11月現在

保険診療の場合

初診料	
保険診療で3割負担の場合	920円
保険診療で2割負担の場合	610円
保険診療で1割負担の場合	310円
(内訳)	
初診料	282点×保険負担割合
外来診療環境体制加算	25点×保険負担割合

歯科用CBCT検査料	
保険診療で3割負担の場合	4,050円
保険診療で2割負担の場合	2,700円
保険診療で1割負担の場合	1,350円
(内訳)	
検査料	1170点×保険負担割合
歯科電子画像管理加算	180点×保険負担割合

CT検査料	
保険診療で3割負担の場合	3,060円
保険診療で2割負担の場合	2,040円
保険診療で1割負担の場合	1,020円
(内訳)	
検査料	900点×保険負担割合
電子画像管理加算	120点×保険負担割合

MRI検査料	
保険診療で3割負担の場合	4,350円
保険診療で2割負担の場合	2,900円
保険診療で1割負担の場合	1,450円
(内訳)	
検査料(1.5T以上)	1330点×保険負担割合
電子画像管理加算	120点×保険負担割合

CT/MRI/歯科用CBCT画像診断料	
保険診療で3割負担の場合	1,890円
保険診療で2割負担の場合	1,260円
保険診療で1割負担の場合	630円
(内訳)	
読影診断料	450点×保険負担割合
歯科画像診断管理加算	180点×保険負担割合

※料金は保険改定に伴い変更される場合があります。

自費診療の場合 ※歯科医院様からのご紹介患者様はこちらの料金となります。

初診料(相談料含む)	3,240円
------------	--------

パノラマX線写真撮影料	5,400円
-------------	--------

頭部X線規格撮影料	
1枚	3,240円
2枚以上	3,240円+(1,000円×枚数)×税

歯科用CBCT検査料	
1ブロック	14,580円
2ブロック	19,980円
3ブロック	25,380円
4ブロック(全顎+顎関節)	30,780円

CT検査料	
(内訳)	
検査料	9,000円
電子画像管理加算	1,200円

MRI検査料	
(内訳)	
検査料(1.5T以上)	13,300円
電子画像管理加算	1,200円

郵送料(レターパック)	510円
-------------	------

歯科用CBCT(自費)に関するご説明

- 1 ブロックとは『上下顎前歯部』や『片側上下顎臼歯部』で、下記の図の点線で囲まれた範囲を示します。
- 2 撮像範囲が2ブロック(ex. 側切歯～第二小臼歯)にわたる場合でも、撮像領域：φ60mm×H60mmに収まる範囲内であれば1ブロックとなります。
- 3 顎関節はφ40mm×H40mmで撮像します。
*両側で1ブロック扱いとなります。
- 4 撮像領域はφ40mm×H40mmとφ60mm×H60mmで選択可能です。依頼書に撮像部位とその領域を明記下さい。
*料金は変わりません。
*φ40mm×H40mmをご指定された場合でも、撮像領域に収まらない場合はφ60mm×H60mmに変更することがあります。
5. 上記料金は税込となります。
6. 料金は保険改定や消費税率に伴い変更される場合があります。

