

矯正料金表

医療法人 一栄会 宮本歯科

※下記金額は全て税別となります。

- 相談料 _____ 3,000円
- 検査診断料 _____ 30,000円
レントゲン撮影（セファロ、パノラマなど）
顎模型 顔面、口腔内写真

早期初期治療、I期治療 (小学校中学年まで)

- 咬合誘導（床矯正含む） 一顎 _____ 15万円
上下顎 _____ 25万円
床拡大装置（一装置につき） _____ 1万5千円

※上記は不注意による破損の際に再製作料として頂きます。

- 部分矯正 _____ 一歯 5万円
- 毎月の処置料 _____ 3,000円
- ムーシールド _____ 5万円
- 筋機能装置マルチファミリー _____ 1万円

II期治療 (小学校高学年以上)

- 施術料
 - ・ワイヤー矯正 _____ 60万円
I期治療からの移行 _____ 35万円～
 - ・マウスピース矯正 _____ 70万円
 - ・インプラント矯正（1本） _____ 3万円
- 毎月の処置料 _____ 5,000円
- 保定装置 _____ 一顎1万5千円

（歯の移動終了後、後戻りを防ぐ目的で装着する装置）

- 特殊装置
 - ・舌側弧線 _____ 2万円
 - ・保隙装置 _____ 1～2万円
 - ・チンキャップ _____ 3万円
 - ・顎外固定など _____ 3万円