

6. 保険外負担(歯科特有のもの)	インプラントメンテナンス
・口腔保健科	コース1(洗浄・観察) :3,300円
(1)口腔衛生指導料 :4,160円	コース2(洗浄・観察・口腔衛生指導) :7,190円
(2)歯面塗布料 :2,710円	コース3(洗浄・観察・口腔衛生指導・PMTC) :9,440円
(3)歯面塗布料(家庭管理) :4,250円	
(4)3 D S :21,400円	
(5)検査料	・口腔機能修復料
歯並びチェック :1,370円	(25)特殊レジンを用いた修復
唾液量検査 :3,270円	単純(1歯につき) :11,200円
口腔のリスク診断 I :4,290円	複雑(1歯につき) :16,000円
(6)機械的歯面清掃 :2,760円	(26)鑄造歯冠修復料(インレー・アンレー)
(7)保険料	白金加金
診断料 :7,710円	大白歯:35,100円 / 前歯・小臼歯:34,000円
検査料 :9,370円	金合金
装置料	大白歯:34,500円 / 前歯・小臼歯:33,500円
単純可撤式(片) :21,400円	チタン(前歯・小臼歯・大白歯) :32,300円
複雑可撤式(片) :27,400円	ハイブリッドセラミックレジンインレー
バンド・ループ :13,700円	単純(1歯につき) :31,000円
クラウン・ループ :14,500円	隣接面加算料(1面) :10,800円
クラウン・ディスタル・シュー :20,500円	咬頭被覆料 :12,600円
リンガルアーチ型 :21,300円	ジルコニアインレー :36,200円
調整料	(27)診断料 歯周疾患診断料 :10,300円
単純:2,290円 / 複雑:5,480円	(28)処置料
定期観察料 :10,700円	ファルカプラスチック
(8)小児定期観察料	トンネリング :10,300円
簡単な検査を含む :4,970円	漂白処置料 :8,530円
主に口腔内検査 :2,290円	ホームホワイトニング
(9)咬合誘導料	基本治療(片顎) :24,500円
診断料 :19,400円	トレー作成(片顎) :7,910円
検査料 :20,500円	追加ジェル :8,840円
装置料	歯の挺出
単純:22,300円	ノンファイラー型接着性レジン応用法:7,610円
複雑(1):29,000円 / 複雑(2):44,400円	破折歯の修復を伴う意図的再植 :24,000円
保定:18,100円	直接覆髄(MTA1バック含む) :7,040円
異所萌出誘導処置 :9,820円	MTA1バックごとの加算額 :4,030円
調整料	穿孔部封鎖(MTA)
単純:2,490円 / 複雑:7,960円	1か所目(MTA1バック含む) :6,080円
経過観察料(複雑) :6,290円	2か所目以降,1か所あたり :1,500円
経過観察料(単純) :1,100円	MTA1バックごとの加算額 :4,030円
咬合誘導相談料 :4,850円	根管充填(MTA)
(10)口腔衛生指導料	1根管目(MTA1バック含む) :9,100円
小児刷牙指導料 :730円	2根管以降,1根管あたり :3,680円
母子口腔保健指導料 :2,420円	MTA1バックごとの加算額 :4,030円
(11)相談料 :4,850円	歯根端切除術(MTA)
(12)基本検査料 :88,000円	前歯(MTA1バックを含む) :33,300円
(13)咬合誘導を経た矯正歯科基本検査料:59,100円	小臼歯(MTA1バックを含む) :40,500円
(14)特殊検査料	大白歯(MTA1バックを含む) :47,700円
形態検査	MTA1バックごとの加算額 :4,030円
コンピュータ解析検査 :4,910円	(29)細菌検査
機能検査	口腔細菌検査 :8,540円
下顎運動機能検査 :9,280円	(30)GTR法(選択加算)
口腔内圧検査 :22,100円	歯周組織誘導剤 :35,500円
鼻呼吸抵抗検査 :5,710円	(31)プロビジョナルクラウン作製
セトアップモデル :47,500円	基本料金:6,240円 / 1歯あたり:2,070円
表面筋電図検査 :29,400円	(32)プロビジョナルクラウン調整(1回につき)
(15)診断料 :78,500円	単純:1,800円
(16)基本施術料(少数歯) :183,000円	複雑(1):3,320円 / 複雑(2):4,910円
(17)装置料	(33)支台築造料
舌側弧線装置(片顎) :38,500円	白金加金:63,000円 / 金合金:64,000円
唇側弧線装置(片顎) :33,500円	金パラ銀合金:38,900円 / チタン:15,200円
ダイレクトボンディング装置(片顎)	ファイバーポスト:21,100円 / 銀合金:25,100円
金属ブラケット :90,800円	レジンコア:17,500円
プラスチックブラケット :105,000円	(34)全部冠料
セルフライゲーションプラスチックブラケット	全部鑄造冠
セラミックブラケット :103,000円	貴金属:99,800円 / チタン:68,100円
セクショナルアーチ(8歯以下)(片顎) :50,000円	硬質レジン前装冠
インダイレクトボンディング装置(片顎)	貴金属:108,000円 / チタン:75,300円
:109,000円	金パラ:82,300円
機能的顎矯正装置 :62,500円	ハイブリッドセラミック冠
” (拡大矜付) :72,000円	貴金属:108,000円 / チタン:78,200円
床矯正装置(片顎) :40,100円	金パラ:82,400円
床矯正装置(拡大ネジ付)(片顎) :52,900円	陶材焼付前装冠 :119,000円
wタイプ拡大装置 :50,300円	全部被覆冠
急速拡大装置 :51,800円	オールハイブリッドセラミック :80,400円
” (スケルトン型) :51,600円	セラミック全部被覆冠(ジルコニアコア応用) :111,000円
ヘッドギア :38,700円	セラミック全部被覆冠(アルミナコア応用) :106,000円
チンキャップ :31,600円	フルジルコニアクラウン(ステイニング仕上げ) :78,700円
前方牽引装置	フルジルコニアクラウン(スタンダード) :53,800円
マスクタイプ :48,700円	(35)橋体料
ホルンタイプ :51,100円	硬質レジン前装
ホールディングアーチ :33,600円	貴金属:107,000円 / チタン:70,700円
リップバンパー :32,800円	金パラ:81,600円
タンククリップ(可撤・固定) :43,500円	ハイブリッドセラミック前装
スライディングプレート :29,800円	貴金属:107,000円 / チタン:72,200円
ダイナミックポジショナー :65,200円	金パラ:81,700円
ヘッドギア付ダイナミックポジショナー	金属
:75,500円	貴金属:108,000円 / チタン:62,000円
可撤式保定装置(片顎) :40,000円	セラミック橋体(ジルコニア応用) :87,300円
固定式保定装置(片顎) :30,600円	セラミック橋体(アルミナコア応用):81,800円
FSWリテーナ :16,800円	陶材焼付用合金 :128,000円
リンガルブラケット(片顎) :256,000円	オールハイブリッドセラミック :75,300円
パラタルパー :32,700円	(36)仮義歯料
ムーシールド :20,000円	全部床:114,000円 / 9~14歯欠損床:97,200円
(18)咬合力検査 :11,000円	1~8歯欠損床:81,500円
(19)調節料 :6,100円	(37)アタッチメント・テレスコープ設計料(1装置)
(20)観察料 :3,830円	:59,400円
(21)転医資料料 :18,000円	(38)金属アレルギー検査料(1試料分) :3,400円
(22)口腔衛生指導料 :5,730円	(39)ろう着料(1か所)
(23)装置修理料(共通) :各装置料の50%	白金加金:7,910円 / 金合金:7,880円
(24)インプラント材料植立料(共通)	陶材焼付用合金:9,700円
相談料 :2,300円	アタッチメント:11,300円
顎骨精密検査・植立可否診断(選択加算)	(40)根面キャップ料
紹介状作成 :3,310円	白金加金:18,900円 / 金合金:18,000円
ステント作成・調整料	チタン:14,900円
1~6歯:11,400円 / 7~10歯:13,700円	(41)有床義歯料
1歯以上:19,500円	金属床義歯(維持装置等を含む)
診断用フックスアップ	12~14歯欠損床
1歯:6,420円 / 1歯増す毎に:4,290円	白金加金:337,000円 / 金合金:323,000円
サージカルガイド作成料	特殊合金:210,000円/チタン合金:302,000円
1歯:64,700円 / 2~4歯:73,500円	9~11歯欠損床
5~7歯:94,400円 / 8歯以上:99,900円	白金加金:288,000円/金合金:273,000円
シミュレーション診断(片顎につき):14,000円	特殊合金:199,000円/チタン合金:251,000円
全身精密検査・診断(選択加算)	5~8歯欠損床
心電図:1,740円 / 血液検査:13,500円	白金加金:240,000円/金合金:225,000円
紹介状作成:3,310円	特殊合金:188,000円/チタン合金:217,000円
インプラント材植立(一次手術)	1~4歯欠損床
インプラント材植立料(一次手術)	白金加金:191,000円/金合金:176,000円
1本目(選択)	特殊合金:169,000円/チタン合金:168,000円
インプラント材	ノンクラスプ義歯
定価25,000円未満 :151,000円	8~14歯欠損 :88,900円
定価25,000円以上,30,000円未満 :156,000円	1~7歯欠損 :64,700円
定価30,000円以上 :174,000円	(42)特殊義歯料(維持装置等を含む)
複数本数埋入加算(1本につき)	全部床:188,000円/9~14歯欠損:152,000円
インプラント材	1~8歯欠損:134,000円
定価25,000円未満 :48,500円	(43)軟質裏装材によるリベース料 :33,700円
定価25,000円以上,30,000円未満:53,800円	(44)軟質裏装義歯(レジン床)
定価30,000円以上 :71,400円	全部床:201,000円/9~14歯欠損:161,000円
埋入インプラント新規使用加算(1本につき)	1~8歯欠損:127,000円
1)インプラント埋入時、骨の緻密度などの理由により植立途中で断念、同日別のインプラントをさらに使用した場合	(45)ボーンアンカードリッジ義歯
:使用材料の定価に100分の110を乗じた額	12~14歯欠損床 :594,000円
2)上部構造修復までにインプラントが破損又は脱離し別のインプラントをさらに使用した場合	9~11歯欠損床 :480,000円
:使用材料の定価に100分の110を乗じた額に処置料9,420円を加算した額	5~8歯欠損床 :365,000円
口腔内洗浄料 :710円	1~4歯欠損床 :231,000円
口腔外科後処理料 :710円	(46)鑄造バー
暫間インプラント(1本につき) :26,200円	白金加金:31,400円 / 金合金:29,700円
インプラント材植立(二次手術)	特殊合金:17,900円 / チタン合金28,000円
インプラント材植立料(二次手術) :21,400円	(47)鉤
治療用アパットメント使用加算(1歯当り) :7,400円	鑄造鉤
ポジショニングジグ製作料:6,270円	白金加金:25,800円 / 金合金:25,300円
CAD/CAMアパットメント	特殊合金:23,100円 / チタン合金:26,900円
(ジルコニア):59,400円 / (チタン):50,600円	屈曲鉤
定期観察料 :1,750円	白金加金:19,600円 / 特殊合金:18,800円
インプラント周囲炎に対する診療	(48)フック・スパー、スティー・レスト料
剥離・掻爬(1歯につき) :2,530円	鑄造フック・スパー、スティー・レスト
剥離・掻爬及び骨移植(1/3顎につき):27,900円	白金加金:17,000円 / 金合金:16,500円
[加算項目]	特殊合金:14,700円 / チタン合金:16,600円
(診療行為の都度徴収)	屈曲フック・スパー、スティー・レスト
デンタル撮影加算(1枚当り) :710円	白金加金:11,800円
パノラマ撮影加算(1枚当り) :5,520円	(49)白歯金属歯料
ステイターモデル(複雑)採得加算:590円	白金加金:20,900円 / 金パラ銀合金:19,200円
アタッチメント(アパットメントを含む)	特殊合金:20,100円
:使用材料の購入価格に100分の110を乗じた額	(50)テレスコープクラウン 白金加金 :95,300円

(51)睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床(一体型)	:52,300円
(52)睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床(分離型)	:157,000円
(53)睡眠時無呼吸用舌前方位置装置	:14,500円
(54)ラミネートベニア	:62,000円
(55)ダイレクトレジンラミネート	:15,700円
(56)補綴前処理としての残根の挺出	:26,300円
(57)唾液分泌機能検査	:10,700円
(58)嚥下補助床	:64,100円
(59)舌接触補助床	:42,500円
(60)下顎運動機能検査	:16,700円
(61)磁性アタッチメント(根面キャップ料は別に算定)	:46,900円
(62)インプラント仮封冠(1歯分)	:11,300円
(63)インプラント関連補綴料	インプラント補綴設計料(1装置につき) :87,600円
(64)人工歯,アタッチメント(アパットメントを含む)	:使用材料の購入価格に100分の110を乗じた額
(65)口腔顎顔面外科	
(66)便宜抜去	前歯:1,740円 / 臼歯:3,010円
難抜歯:5,320円 / 埋伏歯:11,600円	
(67)歯の移植術(歯根完成歯)	:20,800円
(68)上顎洞底挙上術	上顎洞底挙上術(口腔内自家骨使用 片側挙上) :88,500円
” (口腔内自家骨使用 両側挙上)	:110,000円
” (口腔外自家骨使用 片側挙上)	:168,000円
” (口腔外自家骨使用 両側挙上)	:211,000円
(69)矯正用アンカーインプラント埋入術(A)	インプラント材使用加算 :56,300円
アンカープレート2枚目以上1枚当り:20,800円	
アンカースクリュー4本目以上1本当り:4,620円	
(70)矯正用アンカーインプラント埋入術(B)	(1本につき) :16,600円
脱離し別のスクリューをさらに埋入した場合(1本につき)	:11,600円
(71)骨造埋料(人工骨又は口腔内自家骨使用)	1~3歯 :44,000円
多数歯又は2部位以上	:71,500円
(人工骨を使用し場合は、使用材料の購入価格に100分の110を乗じた額を加算する。)	
(72)骨造埋料(口腔外自家骨使用)	1~3歯 :230,000円
多数歯又は2部位以上	:257,000円
(73)ソケットリフト(1本につき)	:29,000円
(74)スプリットクレスト(1本につき)	:15,000円
(75)自己フィブリンによる骨・粘膜再生療法(1歯につき)	:7,310円
(76)局所麻酔薬アレルギーテスト(1薬剤につき)	:6,270円
(77)静脈内鎮静法	:33,000円
(78)顎関節症家庭療法指導料	:1,430円
(79)レーザー治療(軟組織処置)1/3顎につき	:770円
(80)” (顎関節症疼痛緩和)	:1,850円
(81)” (メラニン色素除去)1/3顎につき	:6,780円
(82)針治療	:2,100円
(83)手術管理料(モニタリング)	2時間まで :12,100円
2時間を超えるときは30分を増すごとに	:2,930円
(84)口腔包括診療科	
(85)CT画像再構築処理	:5,090円
(86)模型等CT検査料(1個につき)	:4,300円
(87)共通	
(88)歯ブラシ(1本につき)	:150円
(89)フタフトブラシ(1本につき)	:280円
(90)歯間ブラシ(1本につき)	:130円

7. 差額徴収の対象となる料金使用材料	使用材料の購入価格から健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法別表第2歯科診療報酬点数表の第2章第1部第2節に定める使用材料料の点数に10円を乗じて得た額を控除した額に100分の110を乗じて得た額
(口腔保健科、口腔機能修復科領域)	
(1)鑄造歯冠修復料	白金加金又は金合金
前歯	
(2)歯冠継続歯料	白金加金又は金合金
前歯	
8. 保険外併用療養費に係る金属床総義歯の料金	1床当り(1)白金加金(上顎・下顎) :410,900円
	(2)金合金(上顎・下顎) :386,900円
	(3)特殊合金(上顎・下顎) :188,600円
	(4)チタン合金(上顎・下顎) :287,800円
(上記に定める1床あたりの価格から保険外併用療養費を控除した金額に100分の110を乗じて得た額)	
9. 保険外併用療養費に係る齶性に罹患している患者の指導管理に関する料金	(1)フック化局所応用(1口腔1回につき):2,100円
(上記に定める価格に100分の110を乗じて得た額)	
10. その他	(1)本院は、平成7年4月1日から、医療法第4条の2第1項に規定する特定機能病院です。
(2)診療に従事する医師・診療日・診療時間については、各科外来に掲示しております。	
※ご不明な点がございましたら、総合案内までお声かけください。	

医療点数表第2章第10部手術の通則5及び6(歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む。)に掲げる手術		手術の件数
・区分1に分類される手術		
ア 頭蓋内腫瘍摘出術等		147
イ 黄斑下手術等		496
ウ 鼓室形成手術等		71
エ 肺悪性腫瘍手術等		232
オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術		322
・区分2に分類される手術		
ア 靱帯断裂形成手術等		66
イ 水頭症手術等		70
ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等		53
エ 尿道形成手術等		13
オ 角膜移植術		4
カ 肝切除術等		185
キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等		50
・区分3に分類される手術		
ア 上顎骨形成術等		70
イ 上顎骨悪性腫瘍手術等		107
ウ バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)		5
エ 母指化手術等		11
オ 内反足手術等		0
カ 食道切除再建術等		10
キ 同種死体腎移植術等		135
・区分4に分類される手術の件数		1099
・その他の区分に分類される手術		
人工関節置換術		582
乳児外科施設基準対象手術		5
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術		102
冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用しないものを含む。)&及び体外循環を要する手術		441
経皮的冠動脈形成術		39
急性心筋梗塞に対するもの		2
不安定狭心症に対するもの		7
その他のもの		30
経皮的冠動脈粥腫切除術		3
経皮的冠動脈ステント留置術		199
急性心筋梗塞に対するもの		18
不安定狭心症に対するもの		25
その他のもの		156

○ハイリスク分娩管理加算

・1年間の分娩件数(対象期間:令和5年1月から12月まで)

:681件

・専ら産婦人科又は産科に従事する常勤医師数:24名

・常勤の助産師数 :40名

○ハイリスク妊産婦共同管理料Ⅱ

連携保険医療機関一覧

・名称	・真田産婦人科麻酔科クリニック
・開設者名	・平川 万紀子
・所在地	・福岡市東区千早6-6-16
・連絡方法	・092-681-0175
・名称	・藤産婦人科医院
・開設者名	・藤 伸裕
・所在地	・糟屋郡篠栗町篠栗4868-7
・連絡方法	・092-947-0358
・名称	・青葉レディースクリニック
・開設者名	・小松 一
・所在地	・福岡市東区若宮5-18-21
・連絡方法	・092-663-8103
・名称	・あまがせ産婦人科
・開設者名	・天ヶ瀬 寛信
・所在地	・大野城市東大1-14-6
・連絡方法	・092-572-5503
・名称	・産婦人科 筑紫クリニック
・開設者名	・片瀬 高
・所在地	・糟屋郡志免町志免中央3-1-30
・連絡方法	・092-936-3939
・名称	・竹内産婦人科クリニック
・開設者名	・竹内 肇
・所在地	・福岡市早良区野芥7-1-30
・連絡方法	・092-864-8080

○医療法第6条の6第1項に基づく診療科名(標榜診療科)

	診療科	標榜診療科(医療法上)
1	血液・腫瘍・心血管内科	内科
2	免疫・膠原病・感染症内科	
3	消化管内科	
4	腎・高血圧・脳血管内科	
5	内分泌代謝・糖尿病内科	
6	肝臓・膵臓・胆道内科	心療内科
7	心療内科	
8	脳神経内科	神経内科
9	循環器内科	循環器科