



서울 바로 치과

# 비급여 수가표

## 임플란트(맞춤 지대주 + 지르코니아 크라운 기준)

종류	수가	비고
디오 UV 임플란트	95	보증기간 5년
오스템 BA 임플란트	85	보증기간 5년
메가젠임플란트	75	보증기간 3년
크라운 재제작(지르코니아)	45	
폰틱	40	

## 뼈이식

종류	수가	비고
간단/복잡	30/40	치아 당

## 상악동 거상술

종류	수가	비고
치조정 접근법(crestal)	50	치아 당
측면 접근법(lateral)	130	1/3약당
* 전치부임플란트 시 10만 원 추가 * 네비게이션 임플란트 수술 시 치아 당 10만 원 추가		(플리퍼 10~)

## 레진

종류	수가	비고
치경부 마모증	5	
구치부	8	
전치부	15	치면 당
Diastema	15	

## 치주

종류	수가	비고
스케일링	5	

## 인레이&온레이

종류	수가	비고
라바 인레이	25	
라바 온레이	30	
골드 인레이	33	
골드 온레이	40	

## 크라운, 브릿지

종류	수가	비고
PFM	35	
PFM Collarless	40	
지르코니아	45	
골드크라운	55	
전치부 지르코니아	50	
올 세라믹	55	

## 포스트&코어

종류	수가	비고
치아 보강제	5	
기둥+치아 보강제	15	

## 소아치료

종류	수가	비고
SS 크라운	15	
불소도포(바니쉬)	3	
Band&Loop	15	

## 틀니

종류	수가	비고
금속상 완전틀니	150	1약당
부분틀니	100	1약당
임시틀니	30	
surveyed 크라운	40	