



**임플란트(IMPLANT)**

덴티움 임플란트(슈퍼라인)	(150만)98만
오스템 임플란트(SOI)	(120만)78만
오스템 임플란트(CA)	(100만)58만
디오 임플란트(디오)	38만
의료보험 임플란트(65세 이상 : 평생 2개)	본인부담금
상악동(Lateral)(부위당)	150만
상악동(Crestal)(치아당)	(80만)30만
뼈이식(난이도별/즉시)	80~30만
임플란트4개 + 틀니(상악)	600만
임플란트2개 + 틀니(하악)	450만
보철 추가(파닉/ 재제작)	(50만)42만
임플란트 보철(타치과 지르코니아/전치,구치)	60만 / 50만

**보철 / 보존**

골드 크라운(A-TYPE:46%)	55만
지르코니아(전치부/구치부)	60만 / (50만)39만
메탈 크라운	30만
라미네이트(VAT 별도)	60만
골드(인레이/온레이)	35만 / 40만
세라믹(인레이/온레이)	(23만)20만 / 30만
레진(치경부)	(9만)7만
레진(전치부:인접면/절단면)	18만 / 12만
레진(구치부:교합면/buccal pit)	10만
레진(정중이개:면당)	20만
테세라 라미네이트(면당)	30만
레진 코어	5만

**소아**

불소 도포(1회/3회)	2만 / 5만
유치 메탈 크라운	30만

**교정**

정밀진단	20만
A-Line/ Clippy-c	(370만 / 350만)365만
콤비장치 / 설측장치	500만 / 700만
월비(순측 / 콤비 / 설측)	5만 / 8만 / 10만
투명 (Aligner / 인비절라인)	400만 / (900만)600만
편측교정(기간에 따라)	150~80만
1차 교정 / 월비	150만 / 3만
미니 스크류(개당)	10만
유지 장치(유지철사:악당 / 가철식:악당)	10만 / 15만
매복치 견인 수술(치아당)	50만
기타 장치( ABP / LA / TPA / S-M / RPE / M.A.R.P.E)	15만 / 15만 / 15만 / 30만 / 30만/ 50만
기능성 장치( Activator / Bionator / Twin Block )	50만 / 60만 / 80만
Fixed(제거 / 부착 : 치아당)	3만 / 3만

**미백 (VAT 별도)**

전문가 미백(1회 / 4회)	9만 / 30만
잇몸 미백(악당)	30만
치은 성형(난이도별:치아당)	5만 / 10만
실활치 미백(치아당:1회)	5만

**기타**

스프린트(이갈이/턱관절용)	(70만)50만
보톡스 턱(100유닛)	20만
보톡스 어깨(20유닛)	40만
수면마취(난이도별:1회)	80만~30만

의료법 제27조 제3항 「국민건강보험법」이나 「의료급여법」에 다른 본인부담금을 면제하거나 할인하는 행위를 금지함