



矯正料金表



初診相談料		無料	
精密検査料		¥20,000 ～¥30,000	
子供の矯正 (Ⅰ期治療)	基本料	¥300,000 ～¥400,000	分割でのお支払いも可能です
	調整料	¥3,000/回	毎月の調整が必要です
大人の矯正 (Ⅱ期治療)	基本料	¥750,000 ～¥850,000	分割でのお支払いも可能です
		当院にてⅠ期治療を行った際には、 差額にてⅡ期治療を行えます。	
	調整料	¥5,000/回	毎月の調整が必要です
定期検診料		¥3,000/回	装置取り外し後の経過 観察・クリーニング
部分矯正(マウスピース矯正) アソアライナー		¥400,000 ～¥500,000	※応相談

※上記金額には別途消費税がかかります 矯正担当医 村上 嘉規 ・ 岩本 早織

※治療費に装置代等は含まれていますが、装置の紛失、破損時には技工代を頂く場合があります。

※精密検査の際に、特殊なレントゲン(セファロ)を他院にて撮影していただくことがあります。

矯正担当医 村上 嘉規 ・ 岩本 早織



**ORAL
REHABILITATION
DENTAL CLINIC**

さいたま口腔リハビリテーション
歯科クリニック

〒330-0834
さいたま市大宮区天沼町2-759
さいたまメディカルタウン2階C
TEL:048-650-1192

JRさいたま新都心駅(東口)徒歩15分
さいたま新都心駅からシャトルバスが
運行しています。 駐車場あり



小児矯正装置



初診相談料		無料	
精密検査料		¥20,000 ～¥30,000	
ムーシールド マイオブレイス EF Line	装置代	¥150,000	分割でのお支払いも可能です
	調整料	¥3,000/回	毎月の調整が必要です
定期検診料		¥3,000/回	装置取り外し後の経過 観察・クリーニング
部分矯正(マウスピース矯正)		¥400,000 ～¥500,000	※応相談

※上記金額には別途消費税がかかります。

※治療費に装置代等は含まれていますが、装置の紛失、破損時には技工代¥150,000を頂く場合があります。

※精密検査の際に、特殊なレントゲン(セファロ)を他院にて撮影していただくことがあります。

矯正担当医 村上 嘉規 ・ 岩本 早織



**ORAL
REHABILITATION
DENTAL CLINIC**

さいたま口腔リハビリテーション
歯科クリニック

〒330-0834
さいたま市大宮区天沼町2-759
さいたまメディカルタウン2階C
TEL:048-650-1192

JRさいたま新都心駅(東口)徒歩15分
さいたま新都心駅からシャトルバスが
運行しています。 駐車場あり