

연세진정한치과 수가표

(단위: 만원)

진료내용	종 류		진료 비용
임플란트 (Implant)	오스템	SOI	109
	오스템	CA	99
	포인트	SLA	89
	*전치부 올세라믹 크라운 & 지르코니아 맞춤지대주: +30		
	골이식	PRF(자가혈 뼈이식)	10
		발치와 보존술	30
		간단 (치아당)	30
		복잡 (부위당)	50~100
	상악동거상술	간단 (치아당)	50
		복잡 (부위당)	100~150
	*네비게이션 가이드: +10		
	맞춤지대주 & 보철 (PFM)	전치, 소구치	55
		대구치	50
	맞춤지대주 & 보철 (Zirconia)	전치, 소구치	60
		대구치	55
Fixed-hybrid 보철 (magic-4)	약당	300	
틀니	CD	약당	150
	RPD		
	Overdenture		
	의치 수리		20~30
	임시의치 (중간의치)	약당	20
	Flipper	부위당	10
의식하진정요법 (수면치료)	정맥투여 / 영양주사		30
	N2O(웃음가스) & 경구투여		10
	N2O (웃음가스)		5
스케일링	비급여		5
잇몸항생제연고	비급여		5
기타	지혈제		3
	인공치아 (pontic)		40
	교정 retainer 레진 추가		5
	CT		10

연세진정한치과 수가표

(단위: 만원)

진료내용	종 류		진료 비용
인레이 (Inlay)	Gold Inlay	2면	45
		1면	40
	Hybrid Inlay		28
온레이 (Onlay)	Hybrid Onlay		35
레진 (Resin)	1단계 (pit, 간단수복, 치경부)		8
	2단계 (구치부 1면, 전치부 구개면)		10
	3단계 (전치부 심미수복)		15~20
유치	레진		6
	SS Crown		15
	Metal Crown (impression)		20
실란트 (Sealant)	치아당 (비보험)		2
불소도포 & 치면세마 코어 (Core)	젤, 바니쉬	전약	3
	레진	치아당	5
포스트(Post)	Metal or fiber	치아당	15
크라운 (Crown)	금니 (Gold)	A type	60
		S type	70
	도재금관 (PFM)	전치, 소구치 (collarless)	45
		대구치	40
	지르코니아	전치, 소구치	50
		대구치	45
	올세라믹	전치	60
임시치아			10
라미네이트	치아당(부가세포함)		66
스플린트	Nightguard	턱관절, 이갈이용	50
	수면무호흡장치	코골이용	100
보톡스	양쪽 턱보톡스(깨물근)	25unit * 2site	6
	양쪽 턱&측두근	50unit * 2site	12
치아미백	전문가미백 (부가세포함)	2회	30
	Touch up (부가세포함)	미백 후 1년 이내	10
	실활치미백	치아당	10



연세진정한치과