

더굿모닝치과 비급여 수가표

THE
MORE
* BEST

분류	치료명			수가
레진	레진 코어			8만원
	Fiber post			20만원
	치경부			8만원
	단순 (구치)			10만원
	복잡 (전치)			15만원
	Diastema			25만원
인레이	Gold			40만원
	이맥스			30만원
	테세라			25만원
크라운	Gold			70만원
	지르코니아 (전치)			60만원
	지르코니아 (구치)			50만원
	이맥스 오버레이			50만원
	PFM			45만원
임플란트	보증 4년			80만원
	보증 6년			100만원
	보증 7년			120만원
	맞춤지대주			10만원
기타	미백			15~30만원 / 1회
	비보험 부분틀니			180만원
	비보험 전체틀니 (메탈)			180만원
	비보험 flipper (5치이하)			15만원
	비보험스케일링			5만원
	이갈이장치			40만원
진단서	진단서 일반	1만원	진료기록사본(1~5매)	1천원
	상해 3주 미만	10만원	진료기록사본(6매 이상)	1천원 + 장당 1백원
	상해 3주 이상	15만원	진료기록영상 (CD)	1만원, 프린트 5천원
	치료확인서	1만원	진료기록영상 (USB)	1만 5천원