

서울차오름치과 수가표

	항목	수가 (단위 : 만원)
보존	치간이개 레진	20
	레진(구치)	10
	구치부 복합 (교합면+인접면)	20
	전치부(인접면)	15
	전치부(파절)	10(절단연) / 20(인접면 포함)
	Pit 레진	6
	CA(치경부마모)	8
	기동레진	5
	기동포스트	10
	E-max 인레이	35
	골드인레이	45
	골드온레이	50
보철	임시치아(1치당)	10
	PFM(구치)	40
	PFM(전치)	50
	지르코니아(구치)	45
	지르코니아(전치)	60
	골드크라उन(A-type)	70
	라미네이트(VAT별도)	60
임플란트	스트라우만	169
	블루다이아몬드	129
	오스템 SOI	109
	오스템 BA	89
뼈이식	Level 1 (골소실10%)	30(치아당)
	Level 2 (골소실30%)	50(치아당)
	Level 3 (골소실50%)	100(부위당)
	Level 4 (골소실70% 이상)	150
수면치료	의식하진정요법 (성인)	30
	의식하진정요법 (소아)	40

	항목	수가 (단위 : 만원)
틀니	Flipper	10(치당)
	임시틀니(악당)	40
	부분틀니	150
	완전틀니 (금속상/레진상)	180
	오버덴처	250
	Re-base(악당)	30
	Re-base(부분)	15
	로케이터(치아당)	30
	틀니조정 (TC/교합조정)	2
	인공치수리(치아당)	5
	클래스프수리(개당)	5
	*틀니 수리는 보험적용 우선으로 진행	
미백	전문가미백 (VAT별도)	30
턱관절	스플린트	50
소아 (유치)	레진	교합면 8 인접면 10
	레진(12세미만)	보험급여
	치면세마	보험급여
	실란트	보험급여
	불소(1회당)	3
	SS Cr	20 전치부 지르 15
	Band & loop	20 (SSC이력환자 free)
	Crown & loop	20
	비보험	보험물 재부착
	스케일링	6
교정	교정진단비용	10
	S-line	500
	클리피씨	480
	투명교정장치	600~
	부분교정	150 ~ 270
	성장교정	300~
	고정유지장치 재부착(본원)	1
	고정유지장치 재부착(타원)	3

※ 골드 지양

