
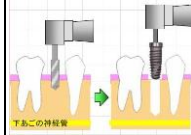









# インプラント手術を受ける患者さんへ

様

日付	( / )	上顎4ヶ月 下顎2ヶ月	( / )	( / )	( / )	上顎6ヶ月 下顎4ヶ月	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
期間		抜歯部治癒期間 (骨の状態により 期間は前後します)			1週間			1週間	1、2週間		1ヶ月
処置内容	抜歯	義歯作製	クリーニング カウンセリング	1次手術 (インプラント埋入)	抜糸	骨との結合期間	2次手術 (インプラント 頭出し)	抜糸	精密印象	上部構造装着	経過観察
投薬・検査	画像検査 内服薬 		画像検査 歯周検査 口腔内写真撮影等	点滴 内服薬 含嗽 画像検査 			内服薬 画像検査 			画像検査	
時間	30-60分		1時間	60-90分程度	15分		30分	15分	30分	30分	30分
お渡し文章	抜歯同意書 抜歯後注意事項 インプラント冊子		費用お見積	処置後の注意事項 含嗽説明書							上部構造保証書
お支払額	保険内治療	保険内治療	保険内治療	¥34,100円(税込)~ 1次手術から 自費治療です	自費再診療料		自費再診療料	自費再診療料	自費再診療料	自費再診療料	¥385,000円/1本 (税込) その他費用
その他	骨の状態やお身体の状況によっては インプラント治療ができない場合があります			手術部位は抜糸まで歯ブラシを軽く 当ててください 清潔に保つためお渡しする薬剤で歯 磨き、うがいしてください							

※自費再診療 数百円程度

治療期間や費用、処置内容に関しては状況により変更がございます

大西歯科・口腔外科

大西歯科・口腔外科 川西院