

放射線部門検査料金表

当院ではこれまで自費診療および各種文書等の料金維持に努めてまいりました。しかしながら、昨今の原材料費・光熱費の高騰や諸経費の値上がりにより、現行の価格を維持することが困難な状況となっております。つきましては、誠に恐縮ではございますが、一部料金を改定させていただきます。

【改定日】

2026年6月1日 検査分より

初診料	画像データ 提供料	撮影法		撮影料	本体価格 合計	税込価格 合計
5,000	2,000	デンタル	1枚につき	1,300	8,300	9,130
		デンタル (咬合法)	1枚につき	1,500	8,500	9,350
		デンタル (咬翼法)	1枚につき	1,700	8,700	9,570
		パノラマ・顎関節パノラマ	1枚につき	8,000	15,000	16,500
		セファロ・一般撮影	1枚	8,500	15,500	17,050
			2枚	11,000	18,000	19,800
			3枚	13,000	20,000	22,000
			4枚	15,000	22,000	24,200
			5枚	17,000	24,000	26,400
		CT (ヘリカル・MDCT)	片顎	21,500	28,500	31,350
			上下顎	31,500	38,500	42,350
		CBCT (コーンビーム CT)	1撮影につき	21,500	28,500	31,350

(単位：円)

複数の検査は撮影料のみ加算となります。

郵送の場合、着払いでの発送となります。

東京歯科大学 千葉医療センター

放射線部門電話番号：043-270-3907 9:00～17:00