

お支払いのお願い

様

円也

当院での治療費のお支払い方法は下記の通り患者様に選択して頂くことが可能です。

- 1、現金 → 当日ご持参下さい。
- 2、デンタルローン → イオンプロダクトファイナンスと患者様の間で直接契約を結んで頂く必要があるため事前に審査があります。
- 3、クレジットカード → 各種クレジットカードを取り扱っています。カードのご利用限度額以上の高額になる場合がありますので、事前にクレジットカード会社にお問い合わせをお願いします。
- 4、お振込み → 下記の口座番号にお振込み頂き、当センターにご連絡ください。

Tel 03-6300-9123

お振込先

銀行名 ゆうちょ銀行

支店名 ○○八支店 (ゼロゼロハチ)

預金種目 普通預金

番号 99328231

口座名義 水口 稔之 (ミズグチ トシユキ)

(ゆうちょ銀行以外の金融機関からの振り込みの方は、**口座番号を 9932823** にして下さい。)

水口インプラントセンター新宿

理事長 水口 稔之

〒151-0053

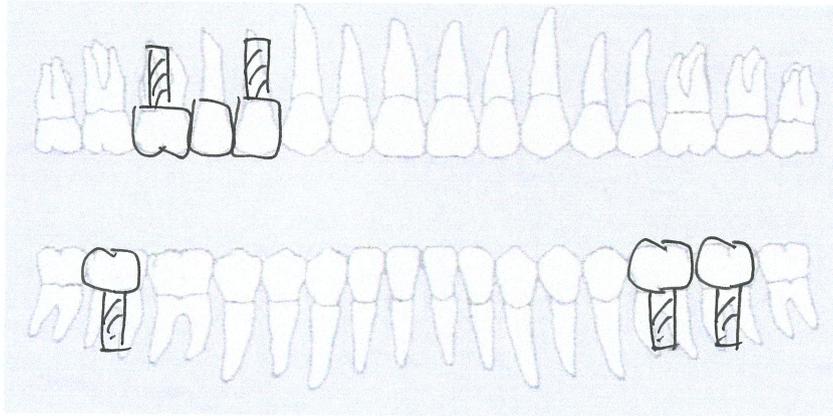
東京都渋谷区代々木 2-13-5 KT 新宿ビル8階

TEL:03-6300-9123 FAX:03-6300-9124

インプラント御見積書

2022年9月2日

宗像 尚郎 様



検査 無料
(CT撮影代は、後日治療費より引かせていただきます。)
骨造成 無料
サイナスリフト 無料
ソケットリフト 無料
仮歯 無料

★御見積

インプラント 30万円 × 5 本 = 150 万円
(インプラント本体、手術費含む)
上部構造 (セラミック) 11万円 × 6 本 = 66 万円

<合計> 216 万円 + 消費税 = 2376000円

合計金額からCT撮影代を引いた金額の内、3分の1を1回目の次回内金としてお支払い下さい。
2回目の内金は、契約された全てのインプラント体埋入時にお支払い頂き、残りの治療費は、契約された全ての治療終了後にお支払い下さい。

<CT撮影代を引いた金額> 円

1回目の内金 : 792,000 円
2回目の内金 : 792,000 円
残金 : 792,000 円

※別途1回の診察料が1,000円かかります。

キャンセル時の内金返却について

- ① 手術前の場合: 診断料 50,000 円 + 検査料 50,000 円、別途仮歯がある場合は仮歯代 1 本 20,000 円を差し引いた金額を返却させていただきます。
- ② 手術後の内金の返却は出来ません。ご了承ください。

水口インプラントセンター新宿

当院の一般的な治療の流れ

初診（カウンセリング）治療計画立案、お見積り



各種検査（内金入金）

（インプラント手術前後に、虫歯治療、抜歯、歯周病治療等も行う場合があります。）



インプラント体埋入手術（一次手術）

※ 左下の手付済の時に2回目の入金

頭出し・インプラントのテスト



仮歯（必要に応じて）



型どり



上部構造装着（残金入金）



最終調整、歯ブラシ指導等（最終調整時に保証書をお渡し致します）



メンテナンス（最終調整後1回目の定期検診は3ヶ月後に来院して頂きます。それ以降は6ヶ月ごとの定期検診になりますが、患者様によっては定期検診の間隔が短くなる場合もあります。）



水口インプラントセンター新宿

理事長 水口 稔之

〒151-0053

東京都渋谷区代々木 2-13-5 KT 新宿ビル8階

TEL:03-6300-9123 FAX:03-6300-9124

インプラント治療説明及び、同意書

インプラントとは、歯を失ってしまった時、顎の骨の中にネジの様な人工の歯根を入れ、その歯根の上に歯を作る治療方法です。歯の最も重要な役割は、噛む事です。前歯は、食物を切り裂く機能と同時に発音機能と審美的な要素を併せ持ち、奥歯は食物を噛み砕きすりつぶす機能を持っています。治療については、セルフコントロール・生活習慣の不良によってインプラント体との骨的結合や支持骨の喪失が起こる可能性があります。アルコール依存、精神不安定、コミュニケーション不良、過食、拒食症、体質不良、不定愁訴、更年期障害、過度のアルカリ体質、喫煙など歯科的既往以外の原因でも予後が不良になることがあります。これらのことも含めて、術後何らかの理由でオッセオインテグレーション（骨的結合）が壊れ炎症的所見が見られる場合は、経過観察を行いインプラントを撤去する場合があります。

治療に対するリスクと限界< 患者様のお口の中の状態と全身状態について >

残存する顎の骨について、骨量が不十分、骨質が不良など、インプラント体を埋め込むにあたり顎の骨に適切な高さや幅が極端にない場合や、微量金属（pt,pd ,Ni ,co など）に対して強いアレルギーのある方はインプラントが行えない場合があります。また、血液循環器疾患やコントロールの不良な高血糖症などをお持ちの方、喫煙の方の場合、オッセオインテグレーション（インプラント体と骨組織との固定）がうまく得られない場合があります。可能であれば禁煙をお勧めいたします。

手術について

手術後に感染がある場合、患者様の口腔衛生状態が悪い場合、過度のブラキシズム（歯ぎしり）がある場合、患者様の協力が得られない場合または全身疾患がある場合などは、それが原因となってインプラント体のオッセオインテグレーションを喪失する可能性があります。体質改善と健康、生活習慣に留意して下さい。

また、インプラント手術には局所的な腫脹、短期間の自発痛、浮腫、血腫または出血の可能性があります。

下顎の手術後には下口唇やオトガイ部、また上顎の手術後には、上顎洞炎や、鼻部周囲の知覚麻痺を伴う可能性があります。これらの症状は殆どの場合一時的なものです。まれに症状が持続することもあります。歯肉粘膜（歯肉組織）の潰瘍や、感染の可能性があります。一般的には局所的な治療で対応できます。

インプラント、上部構造クラウンについて

インプラントを行うにあたって、人工歯根部の埋入位置・角度に制約があるため、上部構造クラウンのデザインに限界があります。

治療期間と回数と記録について

尚、歯科治療という人の身体に対する事柄の性質上、処置の結果や反応に個体差があるため、治療期間や治療回数は人によって異なります。当センターの医師及びスタッフが平均的な治療期間や治療回数などをご説明する場合はあくまで目安と考えていただき、まれに大きく平均と異なる場合があることをご了承願います。また、患者様の口腔内写真、レントゲン等を学会報告などを個人が特定できない状態で学術的目的のみで使用することがあります。患者様の個人情報など守秘義務を守り上記目的以外ではいっさい使用いたしません。

以上

医療法人社団 育進会 水口インプラントセンター新宿
〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2-13-5 KT新宿ビル 8F
理事長 水口 稔之

以上の内容を理解した上でインプラント治療を受けることに同意致します。

年 月 日

氏名

印

キャンセルにおける注意事項

※当センターでは、インプラント手術および治療（2時間以上）のアポイントをキャンセルされた患者様にはキャンセル料をいただいております。

5日～2日前	10,000円
前日	20,000円
当日	30,000円

インプラント手術および長時間の治療には、我々ドクターおよびスタッフが患者様だけに時間をとり、準備をいたします。なかには一度開封すると再使用できないものもあります。

急なご予定やご病気もあるかと存じますが、体調管理等にご注意していただき、何とぞご理解、ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

また、手術以外の治療、定期検診も当日キャンセルのみキャンセル料をいただきます。

治療	5000円
定期検診	3000円

内金入金後、治療を中止された場合の費用ご返却について

- ① 手術前の場合：診断料 50,000円＋検査料 50,000円、別途仮歯がある場合は仮歯代 1本 20,000円を差し引いた金額を返却させていただきます。
- ② 手術後の内金の返却は出来ません。ご了承ください。

医療法人社団 育進会 水口インプラントセンター新宿
〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2-13-5 KT新宿ビル 8F
理事長 水口 稔之

以上の内容を理解した上でインプラント治療を受けることに同意致します。

年 月 日

氏名 _____ 印