

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

1頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3096・3	村川歯科医院	〒380-0802 長野市上松2丁目22-17		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 303号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

2頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3140・9	鈴木歯科医院	〒380-0801 長野市箱清水 1－15－18		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1039号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

3頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3155・7	後藤歯科医院	〒380-0958 長野市伊勢宮 1－2 2－2 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 325号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000
01・3158・1	青木歯科医院	〒388-8007 長野市篠ノ井布施高田 8 8 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 32号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 200,000 200,000 03:コバルト 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 115号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 2,000
01・3159・9	河野歯科医院	〒380-0802 長野市上松 2－2－2 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 328号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 04:チタン 270,000 270,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 116号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
01・3160・7	北川原歯科医院	〒381-0017 長野市大字小島 2 3 9－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1043号 徴収開始年月日：平成11年10月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン チタン合金 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 117号 徴収開始年月日：平成11年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 4,000 02:小窩裂溝填塞 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3179・7	島田歯科医院	〒380-0803 長野市三輪 8－5 2－2 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 334号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 280,000 280,000 04:チタン 480,000 480,000 その他金属 コバルトクロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 122号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000
01・3180・5	大西歯科医院	〒388-8011 長野市篠ノ井布施五明字村前 4 4 0－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 186号 徴収開始年月日：平成20年 8月25日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 230,000 230,000 04:チタン 250,000 250,000 その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金
01・3181・3	竹重歯科医院	〒381-0041 長野市徳間 1－2 8－1 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 335号 徴収開始年月日：平成 6年 5月30日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 160,000 160,000 04:チタン 200,000 200,000 その他金属 コバルトクロム
01・3182・1	金箱歯科	〒380-0812 長野市早苗町 6 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 336号 徴収開始年月日：平成 6年 5月31日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 230,000 230,000 04:チタン 330,000 330,000 その他金属 コバルトクロム
01・3185・4	わかおみ歯科医院	〒380-0861 長野市横沢町 7 4 8－8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 337号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 300,000 300,000 その他金属 コバルトクロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 123号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3186・2	村松歯科医院	〒381-1231 長野市松代町松代字御安１１３５		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 338号 徴収開始年月日：平成10年 7月 2日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 180,000
01・3193・8	宮本歯科医院	〒381-2233 長野市川中島町上氷鉋３９２－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 339号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト C o ー C r 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 01:白金 白金加金 250,000 250,000 02:金 金合金 300,000 300,000
01・3194・6	北島歯科医院三輪診療所	〒380-0803 長野市三輪１－２－３５		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 340号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 250,000 250,000 04:チタン 400,000 400,000 02:金 800,000 800,000 01:白金 白金加金 1,000,000 1,000,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 124号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
01・3195・3	中村歯科クリニック	〒380-0912 長野市稲葉日詰沖１８６６－８		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 341号 徴収開始年月日：平成 6年 9月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 125号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3198・7	たなか歯科	〒380-0935 長野市中御所 1－2 8－2 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 342号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3206・8	かねこ歯科医院	〒381-0006 長野市富竹 8 5 4－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 344号 金属 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 その他金属 バイタリウム合金 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 129号 徴収開始年月日：平成 9年 4月24日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,500
01・3207・6	いいだ歯科医院	〒380-0922 長野市若里六丁目 1 番 6 号ベルウ ィング 2 F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1086号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 308,000 308,000 04:チタン 330,000 330,000 その他金属 コバルトクロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 130号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000
01・3209・2	小山歯科医院	〒381-1231 長野市松代町松代 1 5 5 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 346号 徴収開始年月日：平成12年 9月13日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 その他金属 コバルトクロム
01・3210・0	藤原歯科医院	〒381-0038 長野市東和田 2 0 3－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 340,000 340,000 その他金属 コバルトクロム合金 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 346号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01・3213・4	山田歯科医院	〒381-0031 長野市大字西尾張部 1 1 2 0－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 348号 徴収開始年月日：平成 8年 8月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3219・1	さわぐち歯科医院	〒381-0083 長野市西三才 2 2 4 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 153号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

11頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3225・8	宮島歯科医院	〒381-0034 長野市大字高田１３６８－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1073号 徴収開始年月日：平成 9年 2月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3230・8	あもり歯科医院	〒380-0941 長野市大字安茂里 1 2 2 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1060号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3234・0	山田歯科医院	〒380-0861 長野市大字長野横沢町１３２８－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 359号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 143号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 2,000
01・3235・7	八木歯科医院	〒381-0012 長野市柳原１９７０－９		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 360号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 130,000 130,000
01・3238・1	アークス歯科医院	〒380-0913 長野市アークス１－３２アークスビル 4階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 362号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 01:白金 白金加金 500,000 500,000 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 493号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500
01・3239・9	久保田歯科医院	〒380-0824 長野市南石堂町１２６０アーバニ ーズKUBOTA 2F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 363号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 146号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3243・1	松澤歯科医院	〒380-0802 長野市上松 2－2 9－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 365号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト その他金属 コバルトクロム 上顎 250,000 下顎 250,000
01・3245・6	三本柳青木歯科	〒381-2246 長野市丹波島 1－8 1 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 24号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 220,000 下顎 220,000 上顎 253,000 下顎 253,000
01・3248・0	ちはる歯科医院	〒381-0086 長野市田中 1 2 8 7－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 369号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 9日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 コバルトクロム 金合金 上顎 200,000 下顎 200,000 上顎 250,000 下顎 250,000 上顎 500,000 下顎 500,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 148号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,800 1,300
01・3249・8	塩沢歯科医院	〒388-8008 長野市合戦場 1－9 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 370号 徴収開始年月日：平成 6年 8月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 コバルトクロム 上顎 160,000 下顎 160,000 上顎 300,000 下顎 300,000
01・3250・6	みろく歯科クリニック	〒388-8014 長野市篠ノ井塩崎 6 9 1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 371号 徴収開始年月日：平成 6年10月20日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 コバルトクロム 上顎 150,000 下顎 150,000 上顎 250,000 下顎 250,000
01・3252・2	宮崎歯科医院	〒388-8006 長野市篠ノ井御幣川 2 8 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 401号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 コバルト合金 チタン合金 上顎 200,000 下顎 200,000 上顎 250,000 下顎 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3253・0	たまい歯科医院	〒380-0922 長野市若里一丁目２１番２５号八洲若里第一ビル２０１号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 373号 徴収開始年月日：平成 7年 2月 6日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3260・5	北川原歯科医院	〒380-0833 長野市権堂町2-2-61		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 126号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:平成18年 7月 7日 上顎 下顎 315,000 315,000 336,000 336,000
01・3261・3	武内歯科医院	〒381-2205 長野市青木島町大塚1-5-62-569		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 143号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:平成19年 4月 9日 上顎 下顎 250,000 250,000 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 45号 徴収開始年月日:平成19年 4月 9日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
01・3263・9	やまぎき歯科クリニック	〒381-2211 長野市稲里町下氷鉋1-6-4-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 42号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:令和 4年 2月 1日 上顎 下顎 220,000 220,000
01・3264・7	中村歯科医院	〒381-0000 長野市大字南長野西後町6-0-6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 377号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金 徴収開始年月日:平成 9年 1月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 300,000 300,000 400,000 400,000 500,000 500,000 その他金属 コバルトクロム 金合金 白金加金
01・3267・0	きたながの歯科医院	〒381-0043 長野市吉田3-2-2-41 ノル テナガのビル1階C		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 153号 徴収開始年月日:平成10年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000
01・3268・8	柳町歯科医院	〒380-0803 長野市大字三輪1-2-4-9-12		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 378号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成10年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 その他金属 コバルトクロム

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3269・6	和田歯科医院	〒381-0000 長野市大字長野西町１０００		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 984号 徴収開始年月日：平成10年 1月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01・3273・8	馬場歯科医院	〒381-2217 長野市稲里町中央三丁目３７番８号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　２7号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 下顎 90,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　367号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,400			
01・3274・6	おぎの歯科医院	〒380-0835 長野市大字南長野新田町１１２１ 荻野ビル４F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　382号 金属 その他金属 N i－C r 04:チタン 上顎 下顎 300,000 200,000 200,000 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　462号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,760			
01・3275・3	まつやま歯科医院	〒381-0016 長野市南堀２４ー１４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　383号 金属 その他金属 03:コバルト コバルトクロム 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　156号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3277・9	三井歯科医院	〒380-0901 長野市大字鶴賀 1 7 3 5 - 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 384号 徴収開始年月日：平成11年 9月 2日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 C o - C r 上顎 250,000 300,000 400,000 下顎 250,000 300,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 157号 徴収開始年月日：平成11年 9月 2日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 3,000 3,000
01・3278・7	なりみや歯科クリニック	〒380-0935 長野市若里四丁目 1 1 番 2 3 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 886号 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 金属 03:コバルト 02:金 04:チタン その他金属 コバルトクロム P L ゴールド 上顎 291,600 250,000 300,000 399,600 下顎 291,600 250,000 300,000 399,600 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 158号 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 2,000 1,500
01・3281・1	内田歯科医院	〒380-0821 長野市上千歳町 1 2 1 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 43号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 525,000 420,000 262,500 315,000 下顎 525,000 420,000 262,500 315,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 159号 徴収開始年月日：平成13年 1月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 3,000 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3282・9	小林歯科医院	〒381-0043 長野市吉田3丁目12番6号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 171号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3288・6	柳澤歯科医院	〒388-8007 長野市篠ノ井布施高田１０３６－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1123号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

22頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3293・6	栗田歯科医院	〒380-0803 長野市三輪4－2－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 391号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3298・5	川原歯科医院	〒380-0803 長野市三輪7－7－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 395号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3310・8	日硝歯科	〒381-2217 長野市稲里町中央１－２０－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 104号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 450,000 450,000 C o－C r 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 22号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
01・3313・2	濱田歯科医院	〒388-8011 長野市篠ノ井布施五明３１５４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 20号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 385,000 385,000
01・3315・7	ほんま歯科医院	〒381-0045 長野市桐原１丁目１１－１１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 148号 徴収開始年月日：平成18年 5月 8日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 350,000 350,000 硬質コバルトクロム床 280,000 280,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 33号 徴収開始年月日：平成18年 5月 8日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
01・3317・3	内藤歯科クリニック	〒380-0803 長野市三輪６丁目１７－８		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 136号 徴収開始年月日：平成18年12月 4日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 250,000 04:チタン 450,000 400,000 01:白金 550,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 41号 徴収開始年月日：平成18年12月 4日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 02:小窩裂溝填塞 2,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3318・1	堀内歯科医院	〒380-0835 長野市新田町 1 1 0 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 137号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 42号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 1,575
01・3319・9	神田歯科医院	〒388-8006 長野市篠ノ井御幣川 3 3 5 - 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 60号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 3年12月22日 上顎 下顎 253,600 その他金属
01・3320・7	M&C デンタルクリニ ック	〒380-0958 長野市伊勢宮 1 丁目 2 2 - 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 142号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 上顎 下顎 245,000 245,000 210,000 210,000 135,000 135,000 199,000 199,000 その他金属
01・3321・5	西長野歯科・こども歯 科医院	〒380-0871 長野市西長野字土部 2 9 8 - 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 156号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成19年 9月20日 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 その他金属 コバルト・クロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 52号 徴収開始年月日：平成19年 9月20日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
01・3322・3	宮原歯科医院	〒381-0034 長野市高田字西方 1 0 2 6 - 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 168号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成19年12月 5日 上顎 下顎 315,000 315,000 420,000 420,000 その他金属 コバルト・クロム合金 チタン合金

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

26頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3324・9	斉藤歯科小児歯科医院	〒380-0821 長野市上千歳町 1 3 5 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 172号 金属 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 その他金属 バイタリウム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 64号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
01・3325・6	ユー歯科	〒381-2221 長野市川中島町御厨 2 7 5 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 176号 金属 徴収開始年月日：平成20年 5月12日 上顎 下顎 280,000 280,000 03:コバルト コバルトクロム 350,000 350,000 04:チタン う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 66号 徴収開始年月日：平成20年 5月12日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
01・3327・2	スマイル歯科クリニッ ク	〒381-0015 長野市石渡 1 6 9 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 182号 金属 徴収開始年月日：平成20年 7月 7日 上顎 下顎 250,000 250,000 03:コバルト コバルトクロム 400,000 400,000 04:チタン チタン合金床 500,000 500,000 04:チタン 純チタン床 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 69号 徴収開始年月日：平成20年 7月 7日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3328・0	くすのき歯科	〒381-0044 長野市中越 1－1 0－5 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 403号 徴収開始年月日：平成21年 6月26日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01・3334・8	大内歯科医院	〒381-2405 長野市信州新町 2 0 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 702号 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				04:チタン		230,000	220,000
				01:白金		210,000	200,000
				03:コバルト		180,000	170,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 308号 徴収開始年月日：平成 9年 4月23日			
				継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	4,000		
				02:小窩裂溝填塞	2,000		
01・3335・5	細尾歯科医院	〒381-2405 長野市信州新町新町 4 9 番地 2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 310号 徴収開始年月日：平成11年 3月 1日			
				継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	3,000		
				02:小窩裂溝填塞	1,500		
01・3338・9	平井歯科医院	〒381-0012 長野市柳原 2 2 5 4 － 1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 494号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日			
				継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	2,000		
				02:小窩裂溝填塞	1,000		
01・3339・7	志門歯科クリニック	〒381-2205 長野県長野市青木島町大塚 1 9 2 － 1 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 31号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		200,000	200,000
				04:チタン		300,000	300,000
01・3341・3	西村歯科クリニック	〒381-2233 長野市川中島町上氷鉋 1 5 7 3 － 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 811号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト	C O － C R	300,000	300,000
				04:チタン	T i	500,000	500,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01・3345・4	北島歯科医院	〒380-0921 長野市大字栗田２２７６番地北島ビル５階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 837号 徴収開始年月日：平成24年 6月23日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

30頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3713・3	医療法人 内田矯正歯科医院	〒380-0825 長野市大字南長野末広町 1 9 7 0 － 1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 169号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 6,000
01・3714・1	医療法人宇野会 しの歯科クリニック	〒381-2214 長野市稲里町田牧 6 4 7 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 49号 徴収開始年月日：平成16年 7月 6日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 275,000 275,000 02:金 550,000 550,000 01:白金 550,000 550,000
01・3715・8	医療法人 神津会 神津歯科	〒380-8539 長野市南千歳 1 － 1 － 1 ながの東急百貨店別館シェルシェ 3 階		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 34号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 500
01・3716・6	高見澤歯科医院	〒380-0823 長野市南千歳 2 － 1 2 － 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 396号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 白金加金 600,000 600,000 04:チタン 220,000 220,000 03:コバルト コバルトクロム 170,000 170,000
01・3717・4	医療法人 山崎歯科医院	〒388-8014 長野市篠ノ井塩崎 3 7 3 9 － 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 397号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 白金加金 200,000 200,000 03:コバルト コバルトクロム 180,000 180,000 04:チタン 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

31頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3718・2	桐原歯科医院	〒380-0805 長野市柳町3 1 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成20年 6月 4日 上顎 下顎 330,000 385,000 385,000 440,000 その他金属 コバルトクロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 68号 徴収開始年月日：平成20年 6月 4日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
01・3720・8	医療法人 博慈会 永島歯科医院	〒380-0813 長野市大字鶴賀緑町1 6 2 1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 170号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500
01・3722・4	医療法人 かわうら歯科医院	〒381-0033 長野市大字南高田2－4－1 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1097号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 上顎 下顎 300,000 300,000 350,000 350,000 その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 171号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,500
01・3724・0	医療法人小林歯科医院	〒381-0054 長野市浅川四丁目1 1 3 番地 1 4 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 21号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金 上顎 下顎 220,000 220,000 330,000 330,000 440,000 440,000 440,000 440,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 172号 徴収開始年月日：平成10年11月27日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3726・5	医療法人 草薙歯科医院	〒380-0813 長野市緑町 1 1 0 7－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 28号 徴収開始年月日：令和 3年 8月30日 金属 上顎 下顎 01:白金 250,000 250,000 04:チタン 330,000 330,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 495号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
01・3728・1	アイ歯科クリニック	〒388-8004 長野市篠ノ井会 6 7 0－1 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 46号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 その他金属
01・3729・9	医療法人 優愛会 廣岡歯科医院	〒381-2205 長野市青木島町大塚字大北 1 4 1 2－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 47号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 630,000 630,000 02:金 630,000 630,000 03:コバルト 315,000 315,000 04:チタン 525,000 525,000 その他金属
01・3730・7	医療法人 とくま歯科医院	〒381-0041 長野市徳間 6 2 9－6		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 174号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
01・3734・9	よしや歯科クリニック	〒381-2217 長野市稲里町中央四丁目 5 番 1 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 144号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 178,500 178,500 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 46号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3735・6	ハート歯科	〒380-0802 長野市上松４丁目３番１１号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 998号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 金属 02:金 その他金属 上顎 下顎 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 406号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,620 1,620
01・3736・4	谷口歯科医院	〒380-0824 長野市南石堂町１２７１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1075号 徴収開始年月日：令和元年 8月 6日 金属 03:コバルト その他金属 コバルトクロム合金 上顎 下顎 330,000 385,000
01・3740・6	長野フォレスト歯科	〒380-0823 長野市南千歳１丁目２番地９ 市川ビルSUN BRIDGE 2F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 937号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 金属 03:コバルト 02:金 01:白金 04:チタン その他金属 上顎 下顎 210,000 210,000 525,000 525,000 525,000 525,000 525,000 525,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 465号 徴収開始年月日：令和 2年 9月30日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 2,160
01・3742・2	若槻よぼう歯科医院	〒381-0043 長野市吉田２丁目３番２３－２ 号		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 418号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,080 1,620

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

34頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01・3743・0	中川歯科医院	〒380-0846 長野市大字長野旭町 1 1 3 3 番地		金属床による総義歯の提供			
				(金属総義歯) 第 9号		徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日	
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		275,000	275,000
				04:チタン		385,000	385,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理			
01・3749・7	岡村歯科医院	〒380-0836 長野市南県町 6 5 0		金属床による総義歯の提供			
				(金属総義歯) 第 987号		徴収開始年月日：平成27年10月 5日	
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		300,000	300,000
				04:チタン		400,000	400,000
				01:白金		600,000	600,000
う蝕に罹患している患者の指導管理							
01・3751・3	みくりや歯科診療院	〒381-2221 長野市川中島町御厨 6 8 2 － 1		金属床による総義歯の提供			
				(金属総義歯) 第 994号		徴収開始年月日：平成28年 4月 1日	
				金属	その他金属	上顎	下顎
				40:その他	コバルトクロム	350,000	350,000
				04:チタン		550,000	550,000
				02:金		600,000	600,000
う蝕に罹患している患者の指導管理							
				う蝕に罹患している患者の指導管理			
				(う蝕管理) 第 405号		徴収開始年月日：平成28年 4月 1日	
				継続管理種類	価 格		
				01:フッ化物局所	2,300		
				02:小窩裂溝填塞	1,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01・3756・2	あいの木歯科クリニック	〒380-0803 長野市三輪九丁目 8－1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1015号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

36頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01・3761・2	デンタルクリニックオアシス	〒388-8019 長野市篠ノ井杵淵１４０８番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1036号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01・3774・5	長野ひだまり歯科	〒380-0911 長野市大字稲葉字母袋沖８５２番地１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1119号 金属その他金属 上顎下顎 03:コバルト 275,000275,000 04:チタン 330,000330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　459号 徴収開始年月日：令和３年 1月 1日 継続管理種類価 格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,650					
01・3778・6	いいじま歯科	〒381-0084 長野市若槻東条９０２－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　　70号 金属その他金属 上顎下顎 03:コバルト 180,000180,000					
01・3779・4	伊豫田歯科医院	〒381-1215 長野市松代町西寺尾１３３９		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　　67号 金属その他金属 上顎下顎 03:コバルト 150,000150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　514号 徴収開始年月日：令和３年 9月 1日 継続管理種類価 格 01:フッ化物局所 500					
01・3782・8	若穂歯科医院	〒381-0101 長野市若穂綿内８６７４－３		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　　43号 金属その他金属 上顎下顎 03:コバルト 258,500258,500 04:チタン 302,500302,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　504号 徴収開始年月日：令和４年 4月 1日 継続管理種類価 格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

38頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・3786・9	原山歯科医院	〒381-0053 長野市神楽橋 1 0－1 0 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 74号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01・3801・6	刀根川歯科医院	〒380-0941 長野市安茂里大字安茂里 9 2 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 62号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		200,000	200,000
				04:チタン		250,000	250,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 539号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日			
				継続管理種類	価格		
01:フッ化物局所	3,000						
02:小窩裂溝填塞	2,500						
02・3094・6	熊谷歯科医院	〒390-0875 松本市城西 2－1－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 29号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				01:白金		300,000	300,000
				02:金		300,000	300,000
				04:チタン		200,000	200,000
				03:コバルト		150,000	150,000
う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 477号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日							
継続管理種類	価格						
01:フッ化物局所	2,000						
02・3096・1	笠原歯科医院	〒390-0807 松本市城東 1－6－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 402号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				04:チタン		200,000	200,000
02・3110・0	犬飼歯科医院	〒390-0877 松本市沢村 3－5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 213号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト	コバルトクローム	150,000	150,000
				04:チタン	チタン合金	250,000	250,000
				01:白金	白金加金	450,000	430,000
				02:金	1 8 金合金	300,000	290,000
う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 313号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日							
継続管理種類	価格						
01:フッ化物局所	2,200						
02:小窩裂溝填塞	1,400						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

40頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3129・0	平林歯科医院	〒390-0861 松本市蟻ヶ崎3－3－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 60号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクローム 319,000 319,000 04:チタン チタン合金 374,000 374,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 537号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 2,200
02・3133・2	金井歯科医院	〒390-0311 松本市大字水汲1 3 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 220号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクローム 160,000 160,000 04:チタン 260,000 260,000 01:白金 白金加金 350,000 350,000
02・3134・0	中川歯科	〒390-0303 松本市浅間温泉2－1－8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 221号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 275,000 230,000 04:チタン 295,000 250,000
02・3141・5	堀歯科医院	〒390-0811 松本市中央3－1 1－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 223号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 150,000 150,000 04:チタン チタン合金 250,000 250,000 02:金 金合金 350,000 350,000 01:白金 白金加金 450,000 450,000
02・3142・3	高山歯科医院	〒390-0861 松本市蟻ヶ崎4－1 1－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 224号 徴収開始年月日：平成10年 1月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 100,000 100,000
02・3143・1	協立歯科医院	〒399-0005 松本市野溝木工2－9 C 1 0 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 225号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクローム 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3145・6	イイムラ歯科医院	〒390-0821 松本市筑摩4－2 1－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 226号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

42頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
02・3164・7	木村歯科医院	〒390-0821 松本市筑摩1丁目2 1 番6号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 236号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

43頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
02・3180・3	矢島歯科クリニック	〒390-0852 松本市島立荒井5 6 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 245号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3187・8	中嶋歯科医院	〒390-0807 松本市城東１－１－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 251号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金 上顎 200,000 350,000 下顎 200,000 350,000
02・3188・6	呉本歯科医院	〒399-0002 松本市芳野２－１ 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1021号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金 その他金属 1 8 K 金合金 上顎 200,000 300,000 400,000 500,000 下顎 200,000 300,000 400,000 500,000
02・3189・4	村山歯科医院	〒399-0011 松本市寿北6－3 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 253号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 コバルトクロム 1 8 k 金合金 上顎 200,000 300,000 400,000 下顎 200,000 300,000 400,000
02・3191・0	酒井歯科医院	〒390-0811 松本市中央4－7－1 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 254号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金 その他金属 コバルトクロム床 チタン床 金床 1 8 k 白金加金床 上顎 200,000 300,000 400,000 500,000 下顎 200,000 300,000 400,000 500,000
02・3192・8	久根下歯科医院	〒390-0221 松本市里山辺3 2 7 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 255号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 コバルトクロム床 チタン床 白金加金床 上顎 200,000 300,000 500,000 下顎 250,000 350,000 550,000
02・3194・4	坂下歯科医院	〒390-0221 松本市里山辺1 5 6 1－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 257号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 コバルトクロム チタン合金 上顎 160,000 210,000 下顎 160,000 210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3196・9	中嶋歯科医院	〒399-0015 松本市平田西2丁目10番3号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 258号徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 白金加金 400,000 400,000
02・3201・7	望月歯科医院	〒390-0807 松本市城東1－6－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 260号徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 18kゴールド 400,000 400,000
02・3204・1	鈴木歯科医院	〒390-0805 松本市清水2－3－1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 480号徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
02・3205・8	腰原歯科医院	〒390-1241 松本市新村2299－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 262号徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 04:チタン チタン合金 300,000 300,000 01:白金 白金加金 400,000 400,000 04:チタン 純チタン 400,000 400,000
02・3207・4	大山歯科医院	〒390-0821 松本市筑摩3－2－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 263号徴収開始年月日：平成 6年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 200,000 200,000 04:チタン チタン合金 250,000 250,000
02・3208・2	片瀬歯科医院	〒390-0872 松本市北深志1丁目8番3号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 264号徴収開始年月日：平成12年11月10日 金属 その他金属 上顎 下顎 ニッケルコバルトクロム 150,000 150,000 04:チタン 300,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

46頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3211・6	高宮中央歯科	〒390-0834 松本市高宮中7－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 265号 徴収開始年月日：平成 7年 9月18日 金属 上顎 下顎 01:白金 白金加金 360,000 360,000 03:コバルト コバルトクロム合金 180,000 180,000 04:チタン チタン合金 230,000 230,000
02・3212・4	こし歯科医院	〒390-0811 松本市中央3－6－1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 526号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,100
02・3213・2	松崎歯科医院	〒390-0803 松本市元町3－5－1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 266号 徴収開始年月日：平成 8年 8月 8日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 01:白金 ゴールド 300,000 300,000
02・3214・0	あい歯科医院	〒390-0846 松本市南原2－1－1 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 267号 徴収開始年月日：平成 8年12月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 180,000 180,000 04:チタン チタン床 240,000 240,000 01:白金 白金加金 400,000 400,000
02・3216・5	のもと歯科	〒390-0811 松本市中央4－4－2 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 970号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン チタン合金 300,000 300,000 03:コバルト コバルトクロム合金 200,000 200,000
02・3217・3	もとむら歯科医院	〒390-0875 松本市城西1－2－3 松本折込 広告ビル2 F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 270号 徴収開始年月日：平成 9年 9月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト C o－C r 合金 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 84号 徴収開始年月日：平成 9年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

47頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
02・3218・1	かずみ歯科クリニック	〒390-0851 松本市島内990-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 271号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 金属 上顎 下顎 その他金属 ニッケルクロム床 160,000 160,000 04:チタン 250,000 250,000			
02・3221・5	との歯科医院	〒390-1242 松本市和田字川内2571-61、63、65		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 272号 徴収開始年月日：平成11年 2月 1日 金属 上顎 下顎 その他金属 コバルトクロム床 120,000 120,000 03:コバルト			
02・3222・3	藤森歯科医院	〒390-0811 松本市中央2-9-27		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 85号 徴収開始年月日：平成11年 1月 4日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			
02・3224・9	こみや歯科医院	〒390-0851 松本市大字島内497-1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 369号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 800 02:小窩裂溝填塞 1,500			
02・3227・2	ほり歯科クリニック	〒390-0821 松本市筑摩4-3-45		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 9月27日 金属 上顎 下顎 その他金属 200,000 03:コバルト			
02・3232・2	根橋歯科医院	〒390-0871 松本市桐3丁目3-17		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 273号 徴収開始年月日：平成13年 1月15日 金属 上顎 下顎 その他金属 コバルトクロム 200,000 200,000 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン			
02・3235・5	武井歯科医院	〒390-0871 松本市桐1丁目2番26号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 274号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 上顎 下顎 その他金属 金床 500,000 02:金 300,000 04:チタン 03:コバルト 200,000 コバルトクロム床			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

48頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3238・9	山崎歯科医院	〒390-0873 松本市丸の内2番12号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 981号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 400,000 200,000 250,000 400,000 200,000 250,000
02・3239・7	砂原歯科医院	〒390-0876 松本市開智2丁目2番21号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 275号 徴収開始年月日：平成15年 2月 5日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 コバルトクロム 白金加金 上顎 下顎 300,000 400,000 500,000 300,000 400,000 500,000
02・3241・3	ごうや歯科医院	〒390-0841 松本市渚1ー7ー38フィオーレ渚 3F		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属)第 12号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 3日 金属の種類 1歯当たりの価格 02:白金加金 90,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 82号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 275,000 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 392号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 1,500
02・3243・9	たんぼぼ小野歯科医院	〒390-1241 松本市新村水無151ー2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 278号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 コバルトクロム 上顎 下顎 200,000 250,000 200,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 88号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

49頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3245・4	いわま歯科医院	〒390-0852 松本市島立１４１８－４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 279号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

50頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
02・3251・2	なかじま歯科医院	〒399-7402 松本市会田6 6 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 575号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 295号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000			
02・3253・8	川上歯科医院	〒390-1702 松本市梓川梓2 3 3 2－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 651号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000			
02・3256・1	せきざわ歯科医院	〒390-1701 松本市梓川倭2 5－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 48号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 242,000 242,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 483号 徴収開始年月日：平成15年11月 7日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000			
02・3259・5	横山歯科クリニック	〒399-0023 松本市内田5 8 7－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 112号 徴収開始年月日：平成18年 2月 2日 金属 上顎 下顎 コバルトクロム 180,000 180,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 25号 徴収開始年月日：平成18年 2月 2日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

51頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3262・9	ナミキ歯科	〒399-0022 松本市松原4-7-4 ユウビル2F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1106号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 189,000 189,000 04:チタン 350,000 350,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 449号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200
02・3263・7	白百合デンタルクリニック	〒390-0828 松本市庄内2丁目6番42号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 201号 徴収開始年月日：平成21年 4月23日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000 04:チタン 350,000 350,000 04:チタン 450,000 450,000 01:白金 405,000 405,000 その他金属 コバルトクロム チタン合金 純チタン 白金加金 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 78号 徴収開始年月日：平成21年 4月23日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 400
02・3264・5	原歯科医院	〒390-0873 松本市丸の内1-9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 410号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 その他金属 コバルトクロム
02・3266・0	佐野歯科医院	〒399-0025 松本市寿台2丁目6番12号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 815号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 400,000 400,000 その他金属 コバルトクロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 330号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

52頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
02・3268・6	川崎歯科・矯正歯科医院	〒390-0836 松本市高宮北6－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 863号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 220,000 270,000 220,000 270,000			
02・3705・7	医療法人 平沼歯科医院	〒390-0806 松本市女鳥羽2－1－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1082号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム合金 チタン合金 275,000 330,000 275,000 330,000			
02・3706・5	グリーン歯科	〒399-0033 松本市大字笹賀3 4 8 7－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 281号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム 白金加金 1 8 k 金合金 180,000 250,000 500,000 600,000 180,000 250,000 500,000 600,000			
02・3707・3	医療法人 田中歯科医院	〒399-0001 松本市宮田3 1－3 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 44号 徴収開始年月日：平成 6年 5月28日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム チタン合金 440,000 660,000 440,000 660,000			
02・3708・1	医療法人 杉山歯科医院	〒390-0852 松本市大字島立2 2 3 7－7 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 283号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム 白金加金 200,000 270,000 450,000 230,000 300,000 480,000			
02・3709・9	汲田歯科医院	〒390-0804 松本市横田2－6－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 284号 徴収開始年月日：平成 7年 8月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム合金 チタン合金 金合金1 8 k 白金加金 180,000 200,000 350,000 400,000 180,000 200,000 350,000 400,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

53頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3710・7	三溝歯科医院	〒390-0813 松本市埋橋2－11－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 285号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 04:チタン 04:チタン 03:コバルト 01:白金 02:金 その他金属 上顎 下顎 190,000 190,000 225,000 225,000 160,000 160,000 185,000 185,000 360,000 360,000 300,000 300,000 165,000 165,000
02・3711・5	医療法人 高林歯科クリニック	〒390-0831 松本市井川城2－12－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 286号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム 200,000 200,000 250,000 250,000 300,000 300,000 18k金合金 400,000 400,000
02・3712・3	歯科ナカタ	〒390-0815 松本市深志1－1－21		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 22号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 514,000 514,000 257,000 257,000 360,000 360,000
02・3714・9	神谷歯科医院	〒390-0812 松本市県3丁目7番41号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 287号 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日 金属 01:白金 02:金 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 450,000 450,000 400,000 400,000 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 90号 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

54頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3715・6	おばた矯正歯科クリニック	〒390-0806 松本市女鳥羽1丁目7番23号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 288号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

55頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3721・4	一志歯科医院	〒390-0805 松本市清水2－6－23		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 881号 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 366号 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
02・3725・5	やまと歯科診療所	〒390-1701 松本市梓川倭605番地4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1109号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 330,000 330,000 40:その他 金銀パラジウム 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 452号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 880 02:小窩裂溝填塞 1,650
02・3726・3	犬飼歯科セントラル・ビオス診療所	〒390-0874 松本市大手2丁目9番23号セントラル・ビオス2F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 83号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000 350,000 40:その他 金銀パラジウム合金 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 453号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 880 02:小窩裂溝填塞 1,650
02・3728・9	平林矯正歯科	〒390-1241 松本市新村548		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1007号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 170,000 170,000 04:チタン 220,000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

56頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3729・7	マルフジ歯科医院	〒390-0831 松本市井川城１丁目５－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 985号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 400,000 150,000 200,000 400,000 150,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 401号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 1,000 1,000
02・3731・3	田中歯科医院	〒390-0828 松本市庄内１－１０－３１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1030号 徴収開始年月日：平成29年11月10日 金属 03:コバルト その他金属 コバルトクローム合金 上顎 下顎 200,000 200,000
02・3733・9	とどろき歯科医院	〒390-0303 松本市浅間温泉１丁目１０番２５号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 43号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 金属 01:白金 その他金属 上顎 下顎 440,000 440,000
02・3734・7	林歯科医院	〒390-0863 松本市白板２－２－８		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 63号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 187,000 242,000
02・3738・8	小林歯科医院	〒390-1241 松本市新村１９８４－４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1024号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 下顎 200,000 250,000 300,000 250,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 415号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 1,080 1,620

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

57頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3742・0	あんず歯科医院	〒399-0035 松本市村井町北二丁目8番27号		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 420号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 1,080
02・3745・3	やまぐち歯科クリニック	〒399-0036 松本市村井町南2丁目6番20号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1057号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 500,000 500,000 その他金属 コバルトクロム 白金加金 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 428号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
02・3746・1	海瀬歯科医院	〒390-1243 松本市神林5088番80		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1058号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 200,000 200,000 01:白金 400,000 400,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 429号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 1,080 02:小窩裂溝填塞 1,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

58頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・3747・9	めいデンタルクリニック	〒390-0852 松本市島立6 4 7 番地2 山田ビル1階西		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1083号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

59頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
02・3762・8	清水歯科医院	〒399-0021 松本市寿豊丘 1 1 8 0－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 57号 金属 03:コバルト 40:その他 04:チタン 02:金	その他金属 自重加金	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 上顎 200,000 250,000 250,000 250,000	下顎 200,000 250,000 250,000 250,000
03・3030・8	田中歯科医院	〒386-0000 上田市三好町 1 1 6 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 414号 金属 03:コバルト 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 5月28日 上顎 70,000 100,000	下顎 50,000 70,000
03・3039・9	たかお歯科	〒386-0034 上田市中之条 9 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 415号 金属 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 450,000	下顎 450,000
03・3057・1	関歯科医院	〒386-0018 上田市常田 2－9 4 1－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 423号 金属 03:コバルト 01:白金 02:金 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 上顎 200,000 400,000 500,000 500,000	下顎 200,000 400,000 500,000 500,000
03・3073・8	岩倉歯科医院	〒386-0023 上田市中央西 1－9－2 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1063号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 C O－C r 合金 チタン合金	徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 上顎 275,000 330,000	下顎 275,000 300,000
03・3078・7	三井歯科医院	〒386-0002 上田市住吉 3 0 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 432号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 300,000 350,000 500,000	下顎 300,000 350,000 500,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

60頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
03・3080・3	田中歯科医院	〒386-0002 上田市住吉 3 6 2 － 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 434号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 400,000 400,000 500,000 500,000	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日	
03・3085・2	圓歯科医院	〒386-0023 上田市中心西 1 － 1 3 － 1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 436号 金属 03:コバルト	その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日	
03・3086・0	小牧橋歯科医院	〒386-0016 上田市国分 1 丁目 9 6 2 － 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 437号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属 上顎 下顎 バイタリウム 200,000 200,000 200,000 300,000 300,000 500,000 500,000	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日	
03・3093・6	滝沢歯科医院	〒386-1434 上田市新町 1 6 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 439号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属 上顎 下顎 230,000 230,000 300,000 300,000 380,000 380,000	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日	
03・3096・9	滝澤歯科医院	〒386-0152 上田市大屋 2 2 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1132号 金属 01:白金 04:チタン 03:コバルト	その他金属 上顎 下顎 495,000 495,000 385,000 385,000 275,000 275,000	徴収開始年月日：令和 3年 7月15日	
03・3101・7	アップル歯科	〒386-1102 上田市上田原 1 1 0 7 － 1 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 404号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム合金 チタン合金 210,000 210,000 315,000 315,000	徴収開始年月日：平成21年 8月 1日	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・3104・1	松原歯科医院	〒386-0012 上田市中心3－7－2 6		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 178号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
03・3108・2	ハートフル歯科医院	〒386-0034 上田市中心5 1 9－1 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 443号 徴収開始年月日：平成11年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 150,000 140,000 03:コバルト 130,000 130,000
03・3113・2	草間歯科医院	〒386-0023 上田市中心西 1－1 4－3 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 445号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 472号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 880
03・3114・0	西川歯科医院	〒386-0023 上田市中心西 2－5－1 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 48号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 150,000 150,000
03・3115・7	みやじま歯科クリニック	〒386-0027 上田市常磐城 1 6 1 1－8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 446号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 250,000 250,000 02:金 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 180号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

62頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
03・3118・1	小林歯科医院	〒386-0404 上田市上丸子9 9 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 810号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：平成23年 1月 5日 その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金	上顎 180,000 250,000	下顎 180,000 250,000
03・3121・5	田中歯科医院	〒386-0405 上田市中丸子1 3 5 0－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 493号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属	上顎 130,000 150,000	下顎 130,000 150,000
03・3125・6	滝之入歯科医院	〒386-0407 上田市長瀬2 8 7 7－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1009号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：平成28年12月 1日 その他金属	上顎 150,000 250,000	下顎 150,000 250,000
03・3127・2	出浦歯科医院	〒386-0407 上田市長瀬2 4 8 5－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1010号 金属 03:コバルト	徴収開始年月日：平成28年 9月29日 その他金属	上顎 200,000	下顎 200,000
03・3129・8	大井歯科医院	〒386-2202 上田市真田町本原7 3 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 495号 金属 04:チタン 03:コバルト	徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 その他金属	上顎 250,000 220,000	下顎 250,000 220,000
03・3132・2	まるこ歯科クリニック	〒386-0405 上田市中丸子1 6 8 2－1 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 132号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：平成18年 4月 7日 その他金属	上顎 160,000 250,000	下顎 160,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・3133・0	齊藤歯科医院	〒386-0014 上田市材木町一丁目１８－１１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 197号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

64頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
03・3701・4	医療法人 関歯科医院	〒386-0012 上田市中央6丁目7番5号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 138号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成19年 1月13日 上顎 下顎 200,000 200,000 240,000 240,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 43号 徴収開始年月日：平成19年 1月13日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000			
03・3702・2	医療法人 小田中歯科 医院	〒386-0025 上田市天神4－8－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 47号 金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 上顎 下顎 300,000 300,000 300,000 300,000 350,000 350,000			
03・3703・0	医療法人精仁会 櫻井 歯科医院	〒386-1104 上田市福田3 4－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 448号 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 400,000 400,000 450,000 450,000			
03・3706・3	医療法人 蒼久保歯科 医院	〒386-0155 上田市蒼久保1 4 4 3－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 449号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 181号 徴収開始年月日：平成 9年11月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 840 02:小窩裂溝填塞 840			
03・3707・1	医療法人 竹内歯科医 院	〒386-1102 上田市上田原4 7 6－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 829号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000 250,000 250,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

65頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
03・3708・9	山越歯科医院	〒386-1211 上田市下之郷 2 6 7 － 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 451号 金属 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 上顎 200,000	下顎 250,000
03・3709・7	医療法人仁治会 関歯 科医院	〒386-1102 上田市上田原 8 9 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 452号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 200,000 250,000 450,000	下顎 200,000 250,000 450,000
03・3711・3	医療法人聖清会 ア歯 科診療所	〒386-0407 上田市長瀬 2 3 7 1 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 524号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属 純チタン	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 150,000 200,000 500,000 300,000	下顎 150,000 200,000 500,000 300,000
03・3712・1	一之瀬歯科医院	〒386-1211 上田市下之郷 3 4 5 番地 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 890号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 上顎 220,000 310,000	下顎 240,000 320,000
03・3717・0	さなだ歯科	〒386-2201 上田市真田町長 6 3 3 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1038号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 コバルトクロム	徴収開始年月日：平成30年 6月18日 上顎 200,000 300,000	下顎 200,000 300,000
03・3719・6	アリオ上田デンタルク リニック	〒386-0025 上田市天神 3 － 5 － 1 アリオ上 田 2 階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1029号 金属 04:チタン 03:コバルト 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成29年11月 1日 上顎 300,000 200,000 500,000	下顎 300,000 200,000 500,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

66頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
03・3728・7	中島歯科クリニック	〒386-1323 上田市本郷6 0 4 番地 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 15号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000 300,000 300,000 PGA床 380,000 380,000		
03・3732・9	とば歯科医院	〒386-1103 上田市神畑8 4 0 - 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 59号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金	徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 500,000 500,000		
04・3034・8	三井歯科医院	〒394-0021 岡谷市郷田1 丁目 4 番 3 7 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1094号 金属 03:コバルト	徴収開始年月日：令和 2年 4月20日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000		
04・3035・5	たちばな歯科医院	〒394-0032 岡谷市若宮1 - 2 - 1 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 457号 金属 03:コバルト	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000		
04・3036・3	小口歯科第2クリニック	〒394-0081 岡谷市長地権現町二丁目1 番 5 6 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 458号 金属 03:コバルト	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000		
04・3037・1	南信堂歯科医院	〒394-0003 岡谷市加茂町2 - 1 6 - 1 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 23号 金属 03:コバルト	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000		
04・3038・9	ホワイト歯科医院	〒394-0085 岡谷市長地小萩三丁目4 番 6 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 460号 金属 03:コバルト	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

67頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・3040・5	スマイル歯科医院	〒394-0034 岡谷市湖畔町3－2－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 21号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 215,000 215,000
04・3044・7	牛山医院歯科	〒394-0035 岡谷市天竜町3－2－2 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 462号 金属 01:白金 03:コバルト その他金属 チタニウム 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 200,000 200,000 200,000 200,000
04・3045・4	笠原歯科医院	〒394-0028 岡谷市本町4－1 2－1 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 463号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000
04・3049・6	早出歯科医院	〒394-0089 岡谷市長地出早3丁目3－1 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 55号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 上顎 下顎 350,000 350,000 400,000 400,000
04・3050・4	ジュンデンタルクリニック	〒394-0043 岡谷市御倉町2－2 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 25号 金属 01:白金 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 上顎 下顎 350,000 350,000 200,000 200,000 150,000 150,000
04・3052・0	浦野歯科医院	〒394-0048 岡谷市川岸上1丁目2 2－1 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 892号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 上顎 下顎 216,000 216,000 324,000 324,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 370号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160 02:小窩裂溝填塞 2,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

68頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・3054・6	山岡歯科医院	〒394-0026 岡谷市塚間町 2－3－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 411号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 その他金属 コバルトクロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 318号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 800 02:小窩裂溝填塞 1,200
04・3701・2	医療法人絃祐会 大滝 歯科医院	〒394-0048 岡谷市川岸上 3－2－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 504号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 9年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000 その他金属 200,000 200,000
04・3702・0	太田歯科医院	〒394-0028 岡谷市本町 4－5－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 505号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 250,000 下顎 250,000 その他金属 320,000 320,000 1,000,000 700,000 1,000,000 700,000
04・3703・8	藤岡歯科医院	〒394-0028 岡谷市本町 1－1 1－4 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 529号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 250,000 下顎 250,000 その他金属 300,000 300,000
04・3704・6	医療法人 アポロ歯科 医院	〒394-0023 岡谷市東銀座 2－8－3 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 530号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 220,000 下顎 220,000 その他金属 300,000 300,000
04・3705・3	医療法人 山田歯科医 院	〒394-0035 岡谷市天竜町 3－1 4－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 531号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 220,000 下顎 220,000 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

69頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・3706・1	はつお歯科クリニック	〒394-0002 岡谷市赤羽3－11－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 533号 徴収開始年月日：平成10年12月 1日 金属 上顎 下顎 02:金 280,000 280,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 300,000 300,000 その他金属
04・3707・9	なわ歯科医院	〒394-0082 岡谷市長地御所1丁目8番6号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 200号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 220,000 220,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 77号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
04・3708・7	医療法人 藤森医院	〒394-0028 岡谷市本町一丁目3番5号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 854号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 その他金属
04・3712・9	医療法人社団清慈会 宮坂歯科診療所	〒394-0027 岡谷市中央町一丁目9番2号1階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年 9月30日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 350,000 350,000 04:チタン 500,000 500,000 02:金 700,000 700,000 その他金属
04・3714・5	アルプス矯正・小児歯 科クリニック	〒394-0028 岡谷市本町二丁目3番4号		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 528号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

70頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・3050・1	杏林歯科医院	〒395-0816 飯田市松尾久井2402		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 540号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

71頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・3078・2	久保田歯科医院	〒395-0803 飯田市鼎下山6 9 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 557号 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 197号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 3,000 1,300
05・3081・6	宮下歯科医院	〒395-0063 飯田市羽場町2－1 4－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 558号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000 400,000 400,000 250,000 250,000 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 198号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 3日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 3,000 3,000
05・3083・2	市瀬歯科医院	〒399-2431 飯田市川路4 8 2 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 559号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 230,000 230,000 350,000 350,000 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 199号 徴収開始年月日：平成 9年 5月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 2,000 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

72頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
05・3089・9	アルプス歯科	〒395-0812 飯田市松尾代田１７０３－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　65号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎　下顎 180,000　180,000 275,000　275,000 400,000　400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　200号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 1,500 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日			
05・3094・9	圭デンタルオフィス	〒395-0003 飯田市上郷別府１６７５－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　564号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎　下顎 200,000　200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　525号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,200 2,200 徴収開始年月日：平成10年11月 1日			
05・3095・6	長瀬歯科医院	〒395-0044 飯田市本町３－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　565号 金属 03:コバルト 02:金 01:白金 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎　下顎 200,000　200,000 500,000　500,000 600,000　600,000			
05・3097・2	いずみ歯科クリニック	〒395-0805 飯田市鼎一色２６８－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　566号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 上顎　下顎 200,000　200,000 300,000　300,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

73頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
05・3098・0	向井歯科医院	〒395-0804 飯田市鼎名古熊 2 0 2 0－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 590号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

74頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
05・3103・8	しまだ歯科クリニック	〒395-0157 飯田市大瀬木3 8 7 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 593号 徴収開始年月日：平成13年 2月 3日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

75頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・3111・1	まつした歯科	〒395-0823 飯田市松尾明5 0 9 6－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 158号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 金属 02:金 04:チタン 03:コバルト 03:コバルト その他金属 金プラチナ 上顎 400,000 250,000 178,000 138,000 下顎 400,000 250,000 178,000 138,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 54号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 500 1,000
05・3112・9	三宅歯科クリニック	〒395-0156 飯田市中村1 7 6 4 番地1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 412号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 コバルトクロム チタン合金 上顎 200,000 300,000 下顎 200,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 496号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,000
05・3113・7	みどり歯科医院	〒395-0002 飯田市上郷飯沼1 5 7 5 番地イオン飯田店2階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 828号 徴収開始年月日：平成23年10月23日 金属 01:白金 04:チタン 02:金 04:チタン 03:コバルト その他金属 上顎 525,000 210,000 210,000 189,000 157,500 下顎 525,000 210,000 210,000 189,000 157,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

76頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
05・3114・5	きらり歯科医院	〒395-0804 飯田市鼎名古屋 2 5 2 8 番地 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 830号 金属 04:チタン 03:コバルト 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 上顎 下顎 210,000 210,000 157,500 157,500 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 336号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 2,100			
05・3115・2	ひだまり歯科	〒395-0814 飯田市八幡町 2 1 3 0－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 上顎 下顎 330,000 330,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 469号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 2,200			
05・3117・8	やざわ歯科医院	〒395-0801 飯田市鼎中平 3 1 8 8 番地 1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 356号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 2,100			
05・3702・7	医療法人 加藤歯科医院	〒395-0011 飯田市大門町 1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 596号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 徴収開始年月日：平成 6年10月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000 250,000 250,000 300,000 300,000 その他金属			
05・3704・3	医療法人 小澤歯科クリニック	〒395-0824 飯田市松尾清水 4 8 1 7－1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 210号 徴収開始年月日：平成 9年 4月25日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・3705・0	医療法人 西尾歯科医院	〒395-0807 飯田市鼎切石4 3 2 5 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 822号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000 その他金属 コバルトクロム合金
05・3706・8	医療法人 片桐歯科クリニック	〒399-2561 飯田市駄科7 1 9－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 57号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 211号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 4,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
05・3707・6	医療法人 新井歯科医院	〒395-0152 飯田市育良町1－2 2－1 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 599号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 250,000 下顎 250,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 212号 徴収開始年月日：平成 9年 7月19日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
05・3710・0	にいま歯科医院	〒395-0004 飯田市上郷黒田1 4 8 6－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 601号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 150,000 250,000 300,000 下顎 150,000 250,000 300,000 その他金属
05・3711・8	J Aみなみ信州歯科診療所	〒395-0817 飯田市鼎東鼎2 8 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 988号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成27年12月25日 上顎 216,000 下顎 216,000 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

78頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・3713・4	ニツ山歯科医院	〒395-0244 飯田市山本4 8 8 番地 6		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 215号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
05・3717・5	城歯科クリニック	〒395-0001 飯田市座光寺 1 8 1 0 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 935号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 375号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
05・3718・3	J Aみなみ信州阿南歯 科診療所	〒399-1505 下伊那郡阿南町富草4 2 1 6 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 990号 徴収開始年月日：平成28年 2月 2日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 216,000 216,000
05・3722・5	武井歯科医院	〒395-0076 飯田市白山町2丁目6 1 9 9 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1004号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 420,000 420,000 40:その他 ステンレス 315,000 315,000 04:チタン 252,000 252,000 03:コバルト 215,000 215,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 408号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 540 02:小窩裂溝填塞 540

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

79頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
05・3724・1	たけむらファミリー歯科	〒395-0077 飯田市丸山町１－２－２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1008号 金属その他金属上顎下顎 03:コバルト216,000216,000 04:チタン324,000324,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　410号 徴収開始年月日：平成28年12月　1日 継続管理種類価額 01:フッ化物局所540					
05・3725・8	松野歯科医院	〒395-0811 飯田市松尾上溝２９３９－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　 24号 金属その他金属上顎下顎 03:コバルト200,000200,000					
05・3729・0	おおしか歯科医院	〒395-0817 飯田市鼎東鼎７２番地１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　 78号 金属その他金属上顎下顎 03:コバルト100,000100,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　518号 徴収開始年月日：令和５年　1月　1日 継続管理種類価額 01:フッ化物局所2,000 02:小窩裂溝填塞3,000					
05・3731・6	しがき歯科医院	〒399-2561 飯田市駄科１２９２－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　 33号 金属その他金属上顎下顎 03:コバルト200,000200,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

80頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
05・3732・4	高陵歯科医院	〒395-0004 飯田市上郷黒田572-9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 14号 徴収開始年月日：令和 5年11月 5日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		200,000	200,000
				01:白金		450,000	450,000
				04:チタン		300,000	300,000
				02:金		370,000	370,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 530号 徴収開始年月日：令和 5年11月 5日			
				継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	3,500		
				02:小窩裂溝填塞	3,500		
06・3032・7	笠原歯科医院	〒392-0004 諏訪市諏訪1-7-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 607号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		220,000	220,000
				01:白金		580,000	580,000
				02:金		550,000	550,000
				04:チタン		350,000	350,000
06・3038・4	丸茂歯科医院	〒392-0016 諏訪市豊田1037-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 610号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		200,000	200,000
				04:チタン		300,000	300,000
				01:白金		700,000	700,000
				02:金		700,000	700,000
06・3041・8	ロッキー歯科医院	〒392-0015 諏訪市中洲3612-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 611号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		200,000	200,000
				04:チタン		250,000	250,000
				02:金		350,000	350,000
06・3043・4	米山歯科医院	〒392-0016 諏訪市豊田2483-5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 612号 徴収開始年月日：平成 9年12月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		200,000	200,000
				04:チタン		350,000	350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

81頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
06・3045・9	藤森歯科クリニック	〒392-0017 諏訪市城南1－2553－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 614号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 200,000 250,000 500,000 500,000	下顎 200,000 250,000 500,000 500,000
06・3047・5	小林歯科クリニック	〒392-0016 諏訪市大字豊田2 6 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 616号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 280,000 330,000 380,000	下顎 280,000 330,000 380,000
06・3048・3	落合歯科医院	〒392-0016 諏訪市大字豊田2 4 5 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 893号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 216,000 378,000 540,000 648,000	下顎 216,000 378,000 540,000 648,000
06・3050・9	宮坂歯科医院	〒392-0026 諏訪市大手1－18－10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成 7年 3月 7日 上顎 220,000	下顎
06・3052・5	平林歯科医院	〒392-0026 諏訪市大手1－16－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 997号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 コバルトクロム床 チタン床	徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 上顎 210,000 300,000	下顎 210,000 300,000
06・3053・3	堀歯科医院	〒392-0027 諏訪市湖岸通り4－5－18		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 620号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 上顎 180,000	下顎 180,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

82頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
06・3057・4	小口歯科医院	〒392-0022 諏訪市高島1－31－16		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 25号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日	上顎 220,000 330,000	下顎 220,000 330,000
06・3058・2	根橋歯科医院	〒392-0024 諏訪市小和田6－19		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 17号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日	上顎 200,000	下顎 200,000
06・3059・0	中根歯科医院	〒392-0027 諏訪市湖岸通り2－14－12		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 940号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成17年 4月 1日	上顎 150,000 300,000	下顎 150,000 230,000
06・3061・6	湖柳歯科医院	〒392-0027 諏訪市湖岸通り5－17－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1081号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金	徴収開始年月日：平成20年 1月 1日	上顎 220,000 330,000	下顎 220,000 330,000
06・3062・4	正田歯科クリニック	〒392-0131 諏訪市湖南125－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 819号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金	その他金属 コバルトクロム床	徴収開始年月日：平成23年 7月 1日	上顎 200,000 350,000 550,000	下顎 200,000 350,000 550,000
06・3701・7	医療法人 クリーン歯 科医院	〒392-0015 諏訪市大字中洲5644－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 621号 金属 03:コバルト 02:金 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日	上顎 200,000 550,000 350,000	下顎 200,000 550,000 350,000
06・3702・5	医療法人一梅会 池田 歯科医院	〒392-0004 諏訪市諏訪2－2－10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 56号 金属 04:チタン 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：令和 3年 7月 6日	上顎 363,000 363,000	下顎 363,000 363,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

83頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06・3704・1	なお歯科クリニック	〒392-0001 諏訪市大和一丁目5番5号		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 60,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 961号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 387号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 800 02:小窩裂溝填塞 800
06・3705・8	伊藤歯科医院	〒392-0025 諏訪市末広3－1 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 897号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 157,500 157,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 372号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
06・3709・0	ますざわ歯科医院	〒392-0004 諏訪市諏訪1－2 1－1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1033号 徴収開始年月日：平成29年12月11日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 400,000 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

84頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06・3712・4	大西歯科クリニック	〒392-0131 諏訪市湖南3 9 2 7－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1054号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 徴収開始年月日：平成30年12月 1日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 511号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 1,100 価格
06・3715・7	秋山歯科医院	〒392-0002 諏訪市湯の脇1－1 1－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1124号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 198,000 198,000 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 463号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 1,100 価格
06・3716・5	諏訪矯正・予防歯科4 S	〒392-0015 諏訪市大字中洲4 2 1 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 44号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 580,000 580,000 580,000 580,000 280,000 280,000 380,000 380,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 505号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 500 1,000 価格
07・3019・2	最上歯科医院	〒382-0000 須坂市大字須坂宗石1 2 8 2－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 625号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 170,000 180,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

85頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
07・3020・0	遠藤歯科医院	〒382-0028 須坂市臥竜1丁目5番16号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 626号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

86頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
07・3028・3	高野歯科医院	〒382-0074 須坂市春木町 1 1 0 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 36号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

87頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
07・3701・5	医療法人 小野澤歯科 医院	〒382-0076 須坂市大字須坂 1 0 5 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 634号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 その他金属			
07・3704・9	おしかね歯科医院	〒382-0086 須坂市須坂 1 4 7 6 ー 1 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 636号 徴収開始年月日：平成12年11月20日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 02:金 500,000 500,000 04:チタン 250,000 250,000 01:白金 500,000 500,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 222号 徴収開始年月日：平成12年11月20日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,000			
07・3705・6	光希歯科医院	〒382-0052 須坂市小山蒔田 2 5 5 3 番地 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 637号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 198,000 198,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 512号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 4日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300			
07・3707・2	須坂ひろファミリー歯 科	〒382-0094 須坂市小山 1 3 3 8 ー 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 975号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 216,000 216,000 02:金 540,000 540,000 01:白金 540,000 540,000 04:チタン 324,000 324,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 399号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160 02:小窩裂溝填塞 2,160			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

88頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
07・3709・8	すぎか歯科クリニック	〒382-0014 須坂市大字須坂字新町608番地1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1117号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 上顎 下顎 220,000 220,000 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 458号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000			
08・3017・4	堀籠歯科医院	〒384-0005 小諸市御幸町1－4－13		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 640号 金属 04:チタン 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 200,000 200,000			
08・3019・0	林歯科医院	〒384-0025 小諸市相生町3－4－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1080号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 220,000 270,000 270,000 290,000 600,000 620,000 その他金属 コバルト合金 チタン合金 白金合金			
08・3022・4	松永歯科医院	〒384-0016 小諸市八幡町2－2－10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 645号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000 その他金属			
08・3024・0	木村歯科	〒384-0033 小諸市市町5－2－27		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 37号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 上顎 下顎 198,000 198,000 242,000 242,000 その他金属			
08・3025・7	浅川歯科医院	〒384-0084 小諸市大字耳取1013－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 647号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 その他金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

89頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
08・3026・5	関歯科クリニック	〒384-0055 小諸市柏木東前畠 5 0 1 － 1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 648号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属 	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 200,000 300,000 400,000	下顎 200,000 350,000 400,000
08・3027・3	小林歯科医院	〒384-0006 小諸市与良 4 － 3 － 2 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 649号 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 02:金	その他金属 	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 200,000 500,000 300,000 600,000	下顎 200,000 500,000 300,000 600,000
08・3028・1	山口歯科医院西小諸診療所	〒384-0000 小諸市大字滋野甲字中宿 9 1 5 － 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 650号 金属 04:チタン 03:コバルト 02:金	その他金属 バイタリウム ニッケルクロム	徴収開始年月日：平成15年11月12日 上顎 300,000 250,000 200,000 200,000 500,000	下顎 300,000 250,000 200,000 200,000 500,000
08・3030・7	ゆみ歯科医院	〒384-0091 小諸市御影新田字池の上 2 1 3 1 － 1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 652号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 	徴収開始年月日：平成12年 1月18日 上顎 180,000 300,000	下顎 180,000 300,000
08・3031・5	岡田歯科医院	〒384-0093 小諸市和田高砂 8 3 8 番地 3 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 654号 金属 03:コバルト	その他金属 	徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 上顎 100,000	下顎 100,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

90頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
08・3032・3	おおつか歯科医院	〒384-0027 小諸市六供2丁目6－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 66号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

91頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・3033・9	竜東歯科医院	〒396-0010 伊那市境1309-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 682号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金 徴収開始年月日：平成 8年 2月 1日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 250,000 250,000 350,000 350,000 400,000 400,000
09・3034・7	室町歯科クリニック	〒396-0025 伊那市荒井3679-10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 683号 金属 03:コバルト 01:白金 02:金 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 210,000 210,000 380,000 380,000 350,000 350,000 320,000 320,000
09・3036・2	矢島歯科医院	〒396-0111 伊那市美篤5582-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 685号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000
09・3037・0	春日歯科医院	〒396-0014 伊那市狐島3687番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 275,000 275,000 385,000 385,000 495,000 495,000
09・3039・6	飯田歯科医院	〒396-0006 伊那市上牧6476-7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 692号 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 155,000 155,000 170,000 170,000 180,000 180,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 227号 徴収開始年月日：平成 9年 5月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 1,250

92頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・3040・4	広岡歯科医院	〒399-4431 伊那市西春近3 0 0 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 694号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金 その他金属 上顎 下顎 180,000 180,000 250,000 250,000 300,000 300,000 400,000 400,000 唾液透過性 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 228号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 5,000 2,000
09・3041・2	平出小児歯科医院	〒396-0009 伊那市日影4 0 4－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 695号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 210,000 210,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 513号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,650 1,320
09・3044・6	池上歯科医院	〒396-0015 伊那市中央4 8 0 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 902号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 216,000 216,000
09・3046・1	宮下歯科医院	〒396-0025 伊那市荒井3 4 4 8－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 699号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000
09・3048・7	藤井歯科医院	〒396-0006 伊那市上牧6 3 7 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 700号 徴収開始年月日：平成 9年11月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 下顎 160,000 160,000 200,000 200,000 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

93頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
09・3049・5	鈴木歯科医院	〒396-0009 伊那市日影5 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：令和元年10月 1日	上顎 220,000	下顎 220,000
09・3050・3	小木曽歯科医院	〒399-4501 伊那市西箕輪6 8 6 6－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 707号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成11年10月 8日	上顎 150,000 220,000	下顎 150,000 220,000
09・3054・5	ひまわり 歯科	〒396-0014 伊那市狐島3 7 8 6 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 711号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成14年 4月 1日	上顎 200,000 250,000	下顎 200,000 250,000
09・3056・0	さくら歯科医院	〒396-0021 伊那市御園6 6 0－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 161号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 CO-C r	徴収開始年月日：平成19年10月19日	上顎 150,000 200,000	下顎 150,000 200,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 55号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 3,000		徴収開始年月日：平成19年10月19日		
09・3057・8	林歯科医院	〒396-0025 伊那市荒井3 3 9 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 713号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成14年10月 1日	上顎 150,000	下顎 150,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 329号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500		徴収開始年月日：平成23年 5月 2日		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

94頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
09・3058・6	中村歯科医院	〒396-0025 伊那市荒井3 4 7 0－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 65号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

95頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
09・3708・6	馬場歯科医院	〒396-0211 伊那市高遠町西高遠 8 3 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1047号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成30年 8月24日 上顎 下顎 180,000 180,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 422号 徴収開始年月日：平成30年 8月24日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 1,500			
10・3026・1	東正歯科医院	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂小町屋 1 0 7 3 7－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 907号 金属 03:コバルト 01:白金 450,000 02:金 450,000 04:チタン 180,000 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 160,000 160,000 唾液透過性合金 400,000 400,000			
10・3027・9	天野歯科医院	〒399-4231 駒ヶ根市中沢 1 2 1 5 7－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 732号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 5月30日 上顎 下顎 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 232号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			
10・3028・7	須田歯科医院	〒399-4113 駒ヶ根市赤須町 1－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 908号 金属 03:コバルト 04:チタン 270,000 04:チタン 291,600 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 上顎 下顎 216,000 216,000 純チタン 270,000 291,600			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

96頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
10・3032・9	ユー歯科診療所	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂4 2 2 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 991号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

97頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
10・3712・6	医療法人 春日歯科医院	〒399-4111 駒ヶ根市北町6－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 58号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 上顎 220,000 330,000 440,000	下顎 220,000 330,000 440,000
11・3016・0	町田歯科医院	〒383-0041 中野市大字岩船1 6 7－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 739号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 170,000 200,000	下顎 150,000 180,000
11・3017・8	西条歯科医院	〒383-0042 中野市西条8 9 3－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 740号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 180,000	下顎 170,000
11・3018・6	吉岡歯科医院	〒383-0013 中野市大字中野1 6 0 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 741号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 120,000	下顎 120,000
11・3019・4	古川歯科医院	〒383-0024 中野市東山5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 上顎 165,000	下顎 165,000
11・3020・2	岩下歯科医院	〒383-0013 中野市中野下川原1 7 0 3－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 743号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 140,000 200,000	下顎 130,000 180,000
11・3022・8	畔上歯科医院	〒383-0022 中野市中央1－6－1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 744号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 170,000	下顎 170,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

98頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・3023・6	みよし歯科	〒383-0025 中野市三好町1－3－27		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 745号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 140,000 140,000 04:チタン 180,000 180,000 その他金属
11・3025・1	みゆき歯科	〒383-0021 中野市西2－5－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1014号 徴収開始年月日：平成19年 9月20日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 その他金属
11・3026・9	宮本歯科医院	〒383-0045 中野市大字江部1 3 2 8－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 748号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 その他金属
11・3027・7	古田歯科医院	〒383-0021 中野市西1－5－63		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1077号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 02:金 550,000 550,000 01:白金 550,000 550,000 04:チタン 550,000 550,000 その他金属 コバルトクロム合金 金合金 白金加金 チタン合金
11・3028・5	夏目歯科医院	〒383-0037 中野市大字小田中5 3 6－1 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 749号 徴収開始年月日：平成11年12月 8日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 金パラ 250,000 250,000 その他金属
11・3029・3	鈴木歯科クリニック	〒383-0064 中野市新井4 2 1－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 54号 徴収開始年月日：平成16年 5月10日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 02:金 200,000 200,000 その他金属
11・3030・1	青木歯科医院	〒383-0041 中野市大字岩船3 4 6－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 992号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 252,000 252,000 03:コバルト 126,000 126,000 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

99頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
11・3031・9	風間歯科医院	〒389-2101 中野市大字豊津字東川端 2 5 5 8 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 999号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 	徴収開始年月日：平成28年 6月13日 上顎 300,000 370,000	下顎 300,000 370,000
11・3033・5	すばる歯科クリニック	〒383-0042 中野市西条 6 2 7 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1078号 金属 03:コバルト 02:金 01:白金 04:チタン	その他金属 コバルトクロム 白金加金 	徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 上顎 220,000 440,000 440,000 330,000	下顎 220,000 440,000 440,000 330,000
11・3040・0	延徳歯科医院	〒383-0035 中野市大字篠井 7 7 － 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1118号 金属 03:コバルト 04:チタン 40:その他	その他金属 ステンレスメッシュ	徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 上顎 220,000 330,000 132,000	下顎 220,000 330,000 132,000
11・3041・8	池下デンタルクリニッ ク	〒383-0064 中野市大字新井字大道下 3 7 8 － 1 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 17号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 	徴収開始年月日：令和 6年 3月 8日 上顎 330,000 352,000	下顎 330,000 352,000
11・3042・6	金山歯科医院	〒383-0022 中野市中央 4 － 3 － 1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 54号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 	徴収開始年月日：令和 6年12月 7日 上顎 250,000 400,000	下顎 250,000 400,000
12・3014・3	横沢歯科医院	〒398-0002 大町市大町 4 1 7 9 － 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 58号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属 	徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 上顎 210,000 315,000 420,000	下顎 210,000 315,000 420,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

100頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
12・3017・6	佐藤歯科医院	〒398-0002 大町市大町 1 4 7 7－8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 932号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 上顎 200,000 250,000 0 0 下顎 200,000 250,000 0 0	
12・3019・2	宮下歯科医院	〒398-0002 大町市大町 4 0 8 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 62号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 上顎 262,500 315,000 367,500 下顎 262,500 315,000 367,500	
12・3020・0	グリーン歯科クリニック	〒398-0002 大町市大町 4 0 0 3－1 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 26号 金属 02:金 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 上顎 550,000 220,000 330,000 下顎 605,000 275,000 385,000	
12・3021・8	オクハラ・デンタル・クリニック	〒398-0002 大町市大町 3 1 7 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 64号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 上顎 210,000 下顎 210,000	
12・3701・5	金子歯科医院	〒398-0002 大町市大町 2 9 1 1 番地 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 825号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属 C o－C r	徴収開始年月日：平成23年12月19日 上顎 300,000 350,000 下顎 300,000 350,000	
12・3703・1	平林歯科医院	〒398-0002 大町市大町 1 1 2 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 989号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成28年 2月 2日 上顎 199,500 252,000 下顎 199,500 252,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

101頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
12・3704・9	西沢歯科医院	〒398-0002 大町市大町5368-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1016号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

102頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13・3701・3	医療法人 内山歯科クリニック	〒389-2253 飯山市飯山2 7 7 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 46号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 238号 徴収開始年月日：平成10年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
13・3702・1	栗山歯科診療所	〒389-2253 飯山市大字飯山2 2 6 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 834号 徴収開始年月日：平成19年11月26日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルト・クロム 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 59号 徴収開始年月日：平成19年11月26日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
14・3027・1	吉水歯科医院	〒391-0003 茅野市本町東3－4 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 776号 徴収開始年月日：平成 8年 7月10日 金属 上顎 下顎 01:白金 500,000 500,000 02:金 200,000 200,000 03:コバルト 170,000 170,000
14・3032・1	今井歯科医院	〒391-0011 茅野市玉川5 0 2 4－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 780号 徴収開始年月日：平成 8年 5月 2日 金属 上顎 下顎 01:白金 400,000 400,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

103頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14・3034・7	江川歯科医院	〒391-0001 茅野市ちの2 5 7ー7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1049号 徴収開始年月日：平成14年 1月 5日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

104頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14・3043・8	ちの東部歯科クリニック	〒391-0011 茅野市玉川4 1 5 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 795号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム 200,000 200,000
14・3701・1	医療法人 矢崎歯科医院	〒391-0216 茅野市米沢3－1 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 785号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000 180,000 180,000
14・3702・9	こいけ歯科・矯正歯科	〒391-0013 茅野市宮川4 7 4 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 786号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 180,000 180,000 250,000 250,000 400,000 400,000 400,000 400,000
14・3705・2	たんぽぽ歯科クリニック	〒391-0013 茅野市宮川4 5 3 5 番地 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 835号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 クロム合金 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 501号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200
14・3710・2	上條歯科医院	〒391-0005 茅野市仲町 8－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 46号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日：令和 6年11月 2日 その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000 300,000 300,000 300,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

105頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
15・3021・1	塚越歯科医院	〒399-0745 塩尻市大門桔梗町 1 0－2 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 717号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000 300,000 300,000 350,000 350,000 400,000 400,000			
15・3023・7	田中歯科医院	〒399-0731 塩尻市大門 6 番町 3－2 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 720号 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 350,000 350,000 500,000 500,000			
15・3027・8	松井歯科医院	〒399-6462 塩尻市大字洗馬 2 5 7 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 723号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 241号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 500 2,000			
15・3029・4	小松歯科医院	〒399-0651 塩尻市大字北小野前田 4 0－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 724号 徴収開始年月日：平成 6年 8月 1日 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 300,000 300,000			
15・3030・2	渡辺歯科医院	〒399-0711 塩尻市片丘南内田堺沢 4 9 4 9－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 725号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 400,000 400,000 300,000 300,000 500,000 500,000 メッシュ 800,000 800,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

106頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15・3034・4	はせがわ歯科医院	〒399-0701 塩尻市広丘吉田 8 8 2－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 728号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 450,000 450,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 パラ 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 488号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
15・3035・1	かわしま歯科医院	〒399-0700 塩尻市桔梗ヶ原大門 6 8－8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 84号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 400,000 400,000 02:金 1,000,000 1,000,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 519号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 1,000
15・3036・9	伊沢歯科医院	〒399-0742 塩尻市大門泉町 1－1 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 731号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 03:コバルト 200,000 200,000
15・3037・7	青木歯科医院	〒399-0703 塩尻市大字広丘高出字桔梗ヶ原 1 4 8 6－7 2 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 732号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 360,000 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

107頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
15・3042・7	宮下歯科医院	〒399-0701 塩尻市広丘吉田 3 1 3 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 34号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 下顎 165,000 165,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 243号 徴収開始年月日：平成13年 7月 3日 継続管理種類 価額 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000			
15・3043・5	清水歯科クリニック	〒399-0702 塩尻市広丘野村 2 1 8 3 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 843号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000			
15・3045・0	うすい歯科医院	〒399-6302 塩尻市大字木曾平沢 1 7 4 6		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 289号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価額 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000			
15・3047・6	関歯科医院	〒399-0737 塩尻市大門 8 番町 5 ー 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 51号 徴収開始年月日：平成19年 6月30日 継続管理種類 価額 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

108頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15・3048・4	さいわい歯科医院	〒399-0741 塩尻市大門幸町 8 番 5 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 184号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

109頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15・3709・1	つづく歯科医院	〒399-0701 塩尻市大字広丘吉田2 9 0 2－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 736号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 230,000 190,000 280,000 250,000 400,000 350,000
15・3713・3	あおば歯科医院	〒399-0701 塩尻市広丘吉田3 3 1 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 969号 徴収開始年月日：平成25年10月 2日 金属 01:白金 04:チタン 40:その他 04:チタン 03:コバルト その他金属 純チタン 金銀パラジウム合金 チタン合金 上顎 下顎 650,000 650,000 400,000 400,000 270,000 270,000 250,000 250,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 395号 徴収開始年月日：平成25年10月 2日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 2,160 1,620
15・3716・6	白木歯科医院	〒399-0736 塩尻市大門一番町8－1 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1045号 徴収開始年月日：平成30年 8月20日 金属 03:コバルト 04:チタン 04:チタン その他金属 コバルトクロム チタン合金 上顎 下顎 250,000 250,000 350,000 350,000 400,000 400,000
15・3717・4	にこり歯科	〒399-0706 塩尻市広丘原新田3 0 6－4 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 529号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 2,000 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

110頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
15・3718・2	たいら歯科クリニック	〒399-0744 塩尻市大字大門１３１６番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 35号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

111頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・3039・9	御影歯科医院	〒385-0051 佐久市中込字大塚３０３０－４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　758号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　248号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価額 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
17・3042・3	臼田歯科医院	〒385-0052 佐久市原１３３		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　759号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000
17・3043・1	宮島歯科医院	〒385-0053 佐久市野沢１２７－４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　954号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　249号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価額 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
17・3044・9	関口歯科医院	〒385-0051 佐久市中込１－２５－２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　761号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　250号 徴収開始年月日：平成 9年 5月 1日 継続管理種類 価額 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

112頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
17・3046・4	甘利歯科医院	〒385-0024 佐久市平塚1 4 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 48号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 398,000 398,000 03:コバルト 310,000 310,000 その他金属			
17・3047・2	なかむら歯科	〒385-0022 佐久市岩村田1 9 2 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 762号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 150,000 150,000 純チタン 150,000 150,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 323号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 1,000			
17・3049・8	檜山歯科医院	〒385-0021 佐久市長土呂4 2 3－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 765号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 230,000 230,000 01:白金 500,000 500,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 377号 徴収開始年月日：平成26年 7月24日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			
17・3052・2	竹内歯科医院	〒385-0022 佐久市岩村田5 7 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 766号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 130,000 100,000 その他金属			
17・3054・8	木次大介歯科医院	〒385-0051 佐久市中込1 8 2 6－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1003号 徴収開始年月日：平成28年 9月23日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 216,000 その他金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

113頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
17・3055・5	ぱーる歯科	〒385-0022 佐久市岩村田字外西浦５０３３番地１９		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　770号 金属　　　　　　　　　　　その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成14年４月１日 上顎　　　　　下顎 150,000　　　150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　517号 継続管理種類　　　　　価格 01:フッ化物局所　　　1,010 02:小窩裂溝填塞　　　1,010			
17・3056・3	のむら歯科医院	〒385-0055 佐久市三塚寺添７４番地の１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　767号 金属　　　　　　　　　　　その他金属 04:チタン　　　　　　　200,000 03:コバルト　　　　　　180,000 200,000　　　200,000 180,000　　　180,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　254号 継続管理種類　　　　　価格 01:フッ化物局所　　　2,000 02:小窩裂溝填塞　　　2,000			
17・3057・1	たじま歯科医院	〒385-0022 佐久市岩村田１７７３－２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　949号 金属　　　　　　　　　　　その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成16年　7月15日 上顎　　　　　下顎 165,000　　　165,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　　6号 継続管理種類　　　　　価格 01:フッ化物局所　　　1,500 02:小窩裂溝填塞　　　1,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

114頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
17・3058・9	浅間口歯科クリニック	〒385-0027 佐久市佐久平駅北 2 0－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 19号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

115頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・3073・8	いわま歯科クリニック	〒385-0022 佐久市岩村田 3 5 4 － 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 943号 徴収開始年月日：平成26年 7月16日 金属 上顎 下顎 01:白金 400,000 400,000 04:チタン 400,000 400,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 379号 徴収開始年月日：平成26年 7月16日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
17・3075・3	塩川歯科医院	〒385-0022 佐久市岩村田 1 2 0 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 150号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 03:コバルト 130,000 130,000 03:コバルト 100,000 100,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 50号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
17・3079・5	つちや歯科クリニック	〒384-0305 佐久市中小田切 5 8 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 73号 徴収開始年月日：令和 4年10月25日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 350,000 350,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 467号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 3日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

116頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・3081・1	小宮山歯科医院	〒385-0051 佐久市中込 1－2 9－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 10号 金属 303:コバルト 250,000 その他金属 200,000 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 384号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,500 02:小窩裂溝填塞 2,500 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
17・3082・9	藤野歯科医院	〒385-0022 佐久市岩村田 1 8 2 2－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 831号 金属 302:金 400,000 304:チタン 250,000 303:コバルト 150,000 その他金属 150,000 徴収開始年月日：平成23年12月13日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 337号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 徴収開始年月日：平成23年12月13日
17・3703・0	医療法人社団一英会 佐久平センター歯科	〒385-0022 佐久市岩村田 1 3 4 9－2 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 952号 金属 303:コバルト 205,580 304:チタン 313,580 その他金属 313,580 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 385号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160 02:小窩裂溝填塞 3,240 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

117頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
17・3704・8	医療法人 伸成会 高見澤歯科医院	〒385-0011 佐久市猿久保2 3 2－2 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 114号 徴収開始年月日：平成18年 2月21日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

118頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・3717・0	医療法人社団 正誠会 新海歯科医院	〒385-0053 佐久市野沢 3 1 4 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 6月24日 金属 上顎 下顎 04:チタン 400,000 300,000 その他金属
17・3719・6	きつぎ矯正小児歯科	〒385-0029 佐久市佐久平駅南 1 4 - 5 TM 浅間ビル 2 F		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 424号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
17・3722・0	おぎはら歯科医院	〒385-0043 佐久市取出町 1 2 6 - 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1072号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 150,000 150,000 04:チタン チタン合金 200,000 200,000 02:金 金合金 300,000 300,000 01:白金 白金合金 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 438号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
17・3724・6	おぎむら歯科・矯正歯 科医院	〒385-0028 佐久市佐久平駅東 1 3 番地 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1095号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 300,000 300,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 444号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
17・3729・5	大塚歯科クリニック	〒385-0052 佐久市原 5 5 番地 4 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 660,000 660,000 04:チタン 330,000 330,000 03:コバルト 220,000 220,000 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

119頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18・3005・8	宮島歯科医院	〒387-0006 千曲市粟佐1588		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 745号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 その他金属
18・3007・4	竹内歯科医院	〒387-0007 千曲市大字屋代309-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 747号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金 徴収開始年月日:平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000 230,000 230,000 350,000 350,000 350,000 350,000 その他金属
18・3008・2	柳沢歯科医院	〒387-0021 千曲市稲荷山字下通625-12		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 68号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 上顎 下顎 210,000 210,000 260,000 260,000 その他金属
18・3009・0	竹内歯科医院	〒387-0021 千曲市大字稲荷山2152-5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 808号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:平成22年11月22日 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金
18・3010・8	林歯科医院	〒389-0821 千曲市上山田温泉1-34-6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 60号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 51:歯 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日:令和 3年10月 5日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 22号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 その他金属
18・3013・2	滝沢歯科医院	〒389-0806 千曲市磯部992-5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 669号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000 230,000 230,000 350,000 350,000 P G A床 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

120頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
18・3016・5	しおいり歯科医院	〒387-0001 千曲市雨宮7 4 4－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 37号 徴収開始年月日：平成16年 3月18日 金属 上顎 下顎 04:チタン 220,000 220,000 03:コバルト 190,000 190,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 533号 徴収開始年月日：平成16年 3月18日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550 02:小窩裂溝填塞 3,000			
18・3017・3	宮坂歯科医院	〒387-0013 千曲市大字小島3 1 5 0 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 120号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 金属 上顎 下顎 コバルトクロム 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 01:白金 350,000 350,000 02:金 350,000 350,000			
18・3018・1	関歯科医院	〒387-0006 千曲市粟佐1 1 3 0－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 202号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 700,000 700,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 79号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000			
18・3702・0	医療法人 青木歯科医院	〒387-0023 千曲市大字八幡3 0 0 4－2 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 70号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 168,000 168,000 04:チタン 220,500 220,500 02:金 315,000 315,000 01:白金 367,500 367,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

121頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
18・3703・8	医療法人 武井会 たけい歯科クリニック	〒387-0015 千曲市大字鋳物師屋4 8 9－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 500,000 500,000 02:金 500,000 500,000 04:チタン 400,000 400,000 03:コバルト 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 536号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000			
18・3704・6	医療法人 宮本会 宮本歯科医院	〒389-0804 千曲市大字戸倉1 9 2 3－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1120号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 253,000 253,000			
18・3705・3	医療法人 大村歯科医院	〒389-0804 千曲市大字戸倉1 6 9 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 677号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 01:白金 350,000 350,000			
18・3708・7	渡辺歯科医院	〒387-0021 千曲市稲荷山1 0 7 7－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 79号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 500,000 500,000			
18・3709・5	滝沢歯科医院	〒387-0006 千曲市粟佐1 2 9 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 2日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 190,000			
19・3004・9	関歯科医院	〒389-0516 東御市田中1 1 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 488号 徴収開始年月日：平成21年12月 8日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

122頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19・3005・6	東部歯科	〒389-0512 東御市滋野乙 2 3 0 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1056号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 350,000 350,000 その他金属 コバルトクロム
19・3009・8	片山歯科医院	〒389-0518 東御市本海野 1 4 9 6－1 3 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 497号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 198,000 198,000 01:白金 248,000 248,000 04:チタン 298,000 298,000 その他金属
19・3010・6	くるみ歯科クリニック	〒389-0512 東御市滋野牧家乙 2 2 0 0－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 772号 徴収開始年月日：平成14年 4月24日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 その他金属
19・3011・4	とうみ歯科	〒389-0401 東御市島川原 8 0－1		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 93,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 68号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 その他金属
19・3012・2	ささき歯科	〒389-0505 東御市和 8 4 0 6－1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 188号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000 350,000 03:コバルト 250,000 250,000 その他金属 コバルトクロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 72号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

123頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
19・3013・0	なかにし歯科クリニック	〒389-0516 東御市田中５４－９		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 53号 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

124頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20・3036・9	小須田歯科医院	〒384-0613 南佐久郡佐久穂町大字高野町3 2 6－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 944号 徴収開始年月日：平成10年12月 8日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 04:チタン 170,000 170,000 チタン合金 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 381号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
20・3703・4	医療法人秀紀会 渡辺 歯科医院	〒384-1102 南佐久郡小海町大字小海4 2 4 4 －5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 468号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 263号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
20・3704・2	羽毛田歯科医院	〒384-1102 南佐久郡小海町大字小海4 2 8 3 番地5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1064号 徴収開始年月日：令和元年 9月17日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 175,000 コバルトクロム合金 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 433号 徴収開始年月日：令和元年 9月17日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000
21・3023・5	植木歯科医院	〒389-0112 北佐久郡軽井沢町中軽井沢1 4－ 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 472号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 01:白金 550,000 550,000 04:チタン 250,000 250,000 02:金 500,000 500,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

125頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21・3024・3	土屋歯科医院	〒389-0111 北佐久郡軽井沢町大字長倉２９９ ４－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　170号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 01:白金 白金加金 450,000 400,000 04:チタン チタン合金 250,000 250,000 02:金 金合金 500,000 450,000 徴収開始年月日：平成20年３月１日
21・3038・3	てらお歯科医院	〒389-0102 北佐久郡軽井沢町大字軽井沢字中 谷地１１７８－５４２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　799号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム床 250,000 250,000 04:チタン 350,000 350,000 01:白金 白金加金床 400,000 400,000 徴収開始年月日：平成22年　7月　5日
21・3041・7	ながい歯科医院	〒384-2305 北佐久郡立科町芦田２００６		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　480号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 262,500 262,500 04:チタン 367,500 367,500 02:金 315,000 315,000 徴収開始年月日：平成16年　8月　1日
21・3043・3	コスモス歯科	〒389-0206 北佐久郡御代田町大字御代田２６ ３３－７		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　498号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 徴収開始年月日：令和　2年11月14日
21・3044・1	かるいざわ歯科クリニ ック	〒389-0111 北佐久郡軽井沢町長倉９－１２１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　481号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 380,000 380,000 02:金 700,000 700,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　265号 継続管理種類 価 格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 徴収開始年月日：平成14年　7月　1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

126頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
21・3045・8	中山歯科クリニック	〒389-0207 北佐久郡御代田町馬瀬口1 6 2 5 － 1 3 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 482号 徴収開始年月日：平成14年12月10日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 02:金 400,000 400,000 04:チタン 300,000 300,000			
21・3047・4	軽井沢中央歯科医院	〒389-0111 北佐久郡軽井沢町長倉2 6 9 9－ 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 653,400 621,500 03:コバルト 293,800 261,800 04:チタン 490,600 420,160 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 471号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 500			
21・3048・2	もみの木歯科クリニック	〒384-2305 北佐久郡立科町大字芦田2 9 8 0 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 920号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 385,000 385,000			
21・3049・0	山浦歯科医院	〒384-2305 北佐久郡立科町大字芦田2 5 3 7 － 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 26号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 250,000 250,000			
21・3701・6	医療法人聖清会 林歯 科診療所	〒389-0206 北佐久郡御代田町大字御代田2 4 2 2－7 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1061号 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 150,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

127頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
23・3028・0	清水歯科医院	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合10028-38		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 505号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 150,000 200,000 250,000 250,000	下顎 150,000 200,000 250,000 200,000
23・3033・0	岳歯科医院	〒391-0100 諏訪郡原村北芳原12526-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1130号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 上顎 220,000 385,000 550,000	下顎 220,000 385,000 550,000
23・3036・3	あさひ中央台歯科診療所	〒393-0000 諏訪郡下諏訪町4700-16		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 73号 金属	その他金属	徴収開始年月日：平成17年 3月18日 上顎	下顎
23・3040・5	山田歯科クリニック	〒391-0104 諏訪郡原村5703		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 135号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成18年10月30日 上顎 200,000 350,000 500,000	下顎 200,000 350,000 500,000
23・3041・3	溝口歯科診療所	〒393-0047 諏訪郡下諏訪町西赤砂4342-12		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1022号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成29年 5月 3日 上顎 200,000 250,000 350,000	下顎 200,000 250,000 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

128頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・3043・9	野村デンタルクリニック	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合11184-14		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年 3月12日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 77,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 921号 徴収開始年月日：平成18年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム 206,000 206,000 04:チタン 288,400 288,400 01:白金 300,000 300,000 360,500 360,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 491号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550 02:小窩裂溝填塞 1,100
23・3044・7	かがやき歯科クリニック	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合9983-57		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 804号 徴収開始年月日：平成22年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト CoCr合金 220,000 220,000 04:チタン チタン合金 270,000 270,000 01:白金 白金加金 450,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 325号 徴収開始年月日：平成22年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
23・3045・4	諏訪クリスタル歯科医院	〒393-0047 諏訪郡下諏訪町西赤砂4360-12		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 842号 徴収開始年月日：平成24年 7月30日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 315,000 315,000 P G A 420,000 420,000
23・3701・2	しんえい歯科クリニック	〒393-0087 諏訪郡下諏訪町西鷹野町4629-6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 507号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

129頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
23・3702・0	医療法人 三輪歯科医院	〒393-0055 諏訪郡下諏訪町富士見町5 2 9 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 509号 金属 04:チタン 03:コバルト 01:白金 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 上顎 350,000 230,000 550,000 800,000 550,000	下顎 350,000 230,000 550,000 800,000 550,000
23・3703・8	医療法人 三井歯科医院	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合9 9 8 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 510号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 150,000 200,000 250,000 250,000	下顎 150,000 200,000 250,000 250,000
23・3707・9	小松歯科クリニック	〒393-0041 諏訪郡下諏訪町5 0 0 0－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 52号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 上顎 200,000 250,000	下顎 200,000 250,000
24・3046・0	明成歯科医院	〒399-0428 上伊那郡辰野町大字伊那富6 0 0 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 922号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 上顎 216,000	下顎 216,000
24・3049・4	有賀歯科医院	〒399-0422 上伊那郡辰野町大字平出1 6 0 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 69号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：令和 3年 4月 2日 上顎 220,000	下顎 220,000
24・3061・9	北川歯科医院	〒399-4601 上伊那郡箕輪町大字中箕輪3 0 2 1－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 上顎 150,000 200,000	下顎 150,000 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

130頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24・3062・7	村上歯科医院	〒399-0428 上伊那郡辰野町大字伊那富7 4 9 4－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 826号 徴収開始年月日：平成24年 1月 5日 金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 04:チタン チタン床 300,000 300,000 02:金 金床 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 270号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
24・3063・5	はしもと歯科	〒399-0422 上伊那郡辰野町大字平出1 8 3 9 －5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 55号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 4日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 242,000 242,000
24・3064・3	東野歯科医院	〒399-0422 上伊那郡辰野町平出1 9 8 5－2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 272号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
24・3068・4	矢ヶ崎歯科医院	〒399-0421 上伊那郡辰野町大字辰野2 0 2 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 111号 徴収開始年月日：平成17年12月20日 金属 上顎 下顎 コバルトクロム 160,000 160,000 チタン合金 189,000 189,000
24・3073・4	下島歯科医院	〒399-4600 上伊那郡箕輪町松島8 4 6 8－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 513号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 180,000 180,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

131頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
24・3076・7	中央歯科医院	〒399-0427 上伊那郡辰野町中央１８		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 514号 徴収開始年月日：平成11年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 273号 徴収開始年月日：平成11年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 1,000			
24・3078・3	ほのぼの歯科	〒399-0428 上伊那郡辰野町伊那富３８９８		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 926号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 262,500 262,500 03:コバルト 237,600 216,000 04:チタン 280,800 259,200 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 15号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 500			
24・3079・1	池上歯科医院	〒399-0421 上伊那郡辰野町大字辰野１７８７		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 134号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 225,000 225,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 40号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

132頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24・3081・7	やなぎさわ歯科クリニック	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村 5 9 6 3 番地 1 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 813号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 262,500 262,500 01:白金 420,000 420,000 その他金属 コバルトクロム う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 328号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 1,050
24・3702・8	医療法人 徳樹会 小野歯科医院	〒399-4601 上伊那郡箕輪町中箕輪 1 6 4 3 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 516号 徴収開始年月日：平成11年 1月19日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 その他金属
24・3706・9	倉田歯科医院	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村 3 4 4 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 51号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 その他金属
24・3708・5	田畑歯科医院	〒399-3702 上伊那郡飯島町飯島 7 4 4 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1111号 徴収開始年月日：令和 2年 8月25日 金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 その他金属 チタン合金
24・3709・3	恵幸堂歯科医院	〒399-3702 上伊那郡飯島町飯島 2 5 2 7 番地 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1006号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 250,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 409号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

133頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
24・3710・1	鈴木歯科医院	〒399-0426 上伊那郡辰野町伊那富神田2 6 1 0－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1023号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

134頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25・3075・6	平川歯科医院	〒395-1100 下伊那郡喬木村 6 5 2 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 522号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 01:白金 300,000 300,000 その他金属
25・3077・2	みやじま歯科医院	〒399-1801 下伊那郡泰阜村 8 3 4 5－1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 525号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 200,000 200,000 03:コバルト 130,000 130,000 02:金 300,000 300,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 279号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
25・3079・8	宮下歯科医院	〒399-3303 下伊那郡松川町元大島 3 2 6 5－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 963号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 130,000 その他金属
25・3081・4	小澤第二歯科医院	〒399-2102 下伊那郡下條村陽阜 7 4 5－1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 280号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
25・3083・0	かみぬま歯科クリニック	〒399-3202 下伊那郡豊丘村大字神稲 9 0 7 9－3		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 350号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

135頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25・3711・6	医療法人 豊山会 宮澤歯科医院	〒399-3303 下伊那郡松川町元大島１５４７－１６		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 528号 徴収開始年月日：平成 8年 7月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 160,000 180,000 200,000 160,000 180,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 281号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 3,000 1,000
25・3719・9	小林歯科・矯正歯科クリニック	〒399-3103 下伊那郡高森町下市田２９３４番地３０		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 527号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,500 1,500
26・3026・7	原歯科医院	〒397-0101 木曽郡木曽町三岳６４７０－５		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 534号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 金合金 01:白金 上顎 下顎 200,000 250,000 550,000 500,000 600,000 200,000 250,000 550,000 500,000 600,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 284号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 3,000 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

136頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26・3028・3	塚本歯科医院	〒399-5602 木曽郡上松町本町通り 2－1 0 5－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 535号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

137頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26・3035・8	はらの歯科医院	〒399-6101 木曽郡木曽町日義5 2 2 6ー7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 546号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 02:金 500,000 500,000 04:チタン 250,000 250,000 01:白金 600,000 600,000 その他金属
26・3036・6	スマイル歯科クリニック	〒397-0001 木曽郡木曽町福島2 8 6 2ー1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 547号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 230,000 230,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 600,000 600,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 290号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
26・3038・2	ゆうあい歯科医院	〒399-6101 木曽郡木曽町日義2 6 4 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 550号 徴収開始年月日：平成13年 5月 7日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 01:白金 400,000 400,000 04:チタン 400,000 400,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 294号 徴収開始年月日：平成13年 5月 7日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

138頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26・3039・0	鈴木歯科医院	〒397-0001 木曽郡木曽町福島 5 7 8 5－1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 551号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 600,000 600,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 292号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
26・3040・8	開田高原歯科診療所	〒397-0302 木曽郡木曽町開田高原西野 6 2 1 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 177号 徴収開始年月日：平成20年 5月12日 金属 上顎 下顎 02:金 金プラチナ 400,000 400,000 ステンレス 300,000 300,000 04:チタン 250,000 250,000 03:コバルト コバルトクローム 178,000 178,000 03:コバルト コバルトクローム 138,000 138,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 67号 徴収開始年月日：平成20年 5月12日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 1,000
26・3701・5	医療法人 水野歯科医 院	〒399-5301 木曽郡南木曽町読書 3 4 0 0－1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 549号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 350,000 350,000 02:金 600,000 600,000 01:白金 650,000 650,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 293号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

139頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27・3031・5	早田歯科医院	〒390-1401 松本市波田1571		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 52号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 上顎 下顎 160,000 160,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 508号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日
27・3040・6	ウエムラ歯科	〒390-1301 東筑摩郡山形村上竹田5511-10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 574号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成10年 5月15日 上顎 下顎 200,000 150,000
27・3041・4	浜坂歯科医院	〒390-1104 東筑摩郡朝日村古見大字古見3475-5		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 450号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
27・3702・1	生坂村歯科診療所	〒399-7201 東筑摩郡生坂村5804		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 576号 金属 04:チタン 02:金 03:コバルト 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 上顎 下顎 250,000 300,000 400,000 450,000 180,000 230,000
27・3705・4	医療法人 ひばりヶ丘 歯科医院	〒390-1401 松本市波田5268番地3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 162号 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 02:金 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 上顎 下顎 220,000 220,000 400,000 400,000 370,000 370,000 670,000 670,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 57号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 徴収開始年月日：平成19年11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

140頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27・3706・2	医療法人 中央歯科医院	〒390-1401 松本市波田5 4 3 5 番 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 163号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 金属 上顎 下顎 02:金 ニッケルクローム合金 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 58号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 5,000
27・3707・0	医療法人 真関歯科医院	〒390-1401 松本市波田9 8 0 1 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 550,000 495,000 04:チタン 275,000 253,000 03:コバルト 220,000 198,000
27・3709・6	ひだまりデンタルクリニック	〒390-1301 東筑摩郡山形村北竹原5 5 9 5 － 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 63号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 540号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 02:小窩裂溝填塞 1,650
29・3010・5	竹内歯科医院	〒399-8601 北安曇郡池田町大字池田4 3 1 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 928号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000 04:チタン 324,000 324,000
29・3014・7	小谷歯科医院	〒399-9421 北安曇郡小谷村大字中小谷丙2 5 2 0 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5号 徴収開始年月日：平成16年 5月21日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

141頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
29・3016・2	いとう歯科医院	〒399-8501 北安曇郡松川村２５２－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 79号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 315,000 315,000					
29・3017・0	師岡歯科	〒399-8602 北安曇郡池田町大字会染５０９７－２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 38号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 315,000 315,000					
29・3019・6	小田切歯科医院	〒399-8601 北安曇郡池田町大字池田４３８３－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 82号 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 262,500 262,500					
29・3020・4	おだ歯科	〒399-9301 北安曇郡白馬村大字北城６３８８－１ エル白馬		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 7号 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 330,000 330,000 40:その他 ニッケル コバルト 275,000 275,000 04:チタン 440,000 440,000					
29・3021・2	武田歯科医院	〒399-9301 北安曇郡白馬村北城１２８８－１０		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 84号 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000					
29・3022・0	あづみ野歯科	〒399-8501 北安曇郡松川村７００２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 85号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 315,000 315,000					
29・3024・6	丸山歯科クリニック	〒399-8501 北安曇郡松川村７０１８		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1085号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

142頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
29・3025・3	きらり歯科医院	〒399-8501 北安曇郡松川村5 6 8 9－3 4 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 88号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 上顎 212,500 367,500 577,500	下顎 210,000 315,000 525,000
29・3026・1	青木歯科医院	〒399-8501 北安曇郡松川村5 7 2 3 番地 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 53号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金	その他金属	徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 上顎 210,000 315,000 525,000	下顎 210,000 315,000 525,000
31・3019・2	近藤歯科医院	〒389-0602 埴科郡坂城町中ノ条字寺浦1 1 0 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 668号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 上顎 170,000 200,000 350,000	下顎 170,000 200,000 350,000
31・3025・9	宮原歯科医院	〒389-0604 埴科郡坂城町大字網掛3 1 6 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 672号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 180,000 230,000	下顎 180,000 230,000
31・3028・3	小宮山歯科医院	〒389-0600 埴科郡坂城町立町6 3 8 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1019号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成25年 4月26日 上顎 220,000 320,000	下顎 220,000 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

143頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
31・3029・1	あかいけ歯科クリニック	〒389-0603 埴科郡坂城町大字南条7 0 6 3ー1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 675号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 230,000 230,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 297号 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 2,000			
31・3030・9	つかだ歯科クリニック	〒389-0601 埴科郡坂城町坂城6 7 6 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 76号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：令和 4年12月 2日 上顎 下顎 165,000 165,000 220,000 220,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 516号 徴収開始年月日：令和 4年12月 2日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 500			
32・3006・7	土屋歯科医院	〒381-0201 上高井郡小布施町大字小布施9 3 0番2 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1115号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 456号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

144頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32・3007・5	三田歯科医院	〒381-0202 上高井郡小布施町大字小布施9 1 7－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 680号 徴収開始年月日：平成21年12月15日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 01:白金 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 299号 徴収開始年月日：平成10年 7月 2日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000
32・3009・1	なかむら歯科クリニック	〒382-0800 上高井郡高山村大字高井6 4 1 6 －2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 818号 徴収開始年月日：平成23年 8月10日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 332号 徴収開始年月日：平成23年 8月10日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
32・3702・1	信州口腔外科インプラントセンター	〒381-0201 上高井郡小布施町大字小布施字烏林2 2 4 9 番地1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 956号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 250,000
32・3703・9	野口歯科医院	〒381-0201 上高井郡小布施町小布施1 1 2 6 －1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1037号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000
33・3015・6	芳川歯科医院	〒389-2301 下高井郡木島平村大字穂高字清水2 9 8 5－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 89号 徴収開始年月日：平成16年 6月11日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 231,000 01:白金 350,000 350,000 04:チタン 315,000 315,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

145頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33・3016・4	山本歯科医院	〒381-0401 下高井郡山ノ内町大字平穏2 8 3 1－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 687号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000 250,000 250,000
33・3017・2	小山歯科医院	〒381-0401 下高井郡山ノ内町大字平穏3 0 4 1－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 688号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 180,000 180,000 200,000 200,000
33・3018・0	うえだ歯科医院	〒381-0405 下高井郡山ノ内町夜間瀬2 4 9 2 －3 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1071号 金属 02:金 04:チタン 03:コバルト 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 金合金 440,000 440,000 275,000 275,000 超硬質コバルトクローム 198,000 198,000 コバルトクローム 160,000 160,000
34・3034・5	丸山歯科医院	〒389-1305 上水内郡信濃町柏原4 3 4－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1126号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 303号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,500
34・3035・2	竹内歯科医院	〒389-1305 上水内郡信濃町大字柏原2 6 6 0 －1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 19号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 3年 4月 7日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 304号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

146頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
34・3043・6	丸山さとし歯科医院	〒389-1206 上水内郡飯綱町大字普光寺802		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 701号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 200,000	下顎 200,000
34・3047・7	田村歯科医院	〒389-1211 上水内郡飯綱町大字牟礼2729		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 92号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成17年 3月18日 上顎 189,000	下顎 189,000
35・3704・0	栄村国民健康保険栄村 歯科診療所	〒389-2702 下水内郡栄村大字北信3602-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 980号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 1月 1日 上顎 188,600 287,800 410,900 386,900	下顎 188,600 287,800 410,900 386,900
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 311号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	価格 3,000 2,000	徴収開始年月日：平成10年 9月 1日	
40・3003・7	小山歯科医院	〒399-7102 安曇野市明科中川手3820-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 569号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 150,000 200,000	下顎 150,000 200,000
40・3009・4	笠原歯科医院	〒399-8205 安曇野市豊科4766		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 581号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 180,000 280,000 400,000 500,000	下顎 180,000 280,000 400,000 500,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

147頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
40・3011・0	大谷歯科医院	〒399-8203 安曇野市豊科田沢7039-122		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 653号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 120,000 180,000 600,000	下顎 120,000 180,000 600,000
40・3014・4	丸山歯科医院	〒399-8200 安曇野市豊科4683		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 660号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 180,000 250,000 350,000	下顎 180,000 250,000 350,000
40・3015・1	飯田歯科医院	〒399-8204 安曇野市豊科高家288		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 662号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成 7年 5月11日 上顎 200,000 250,000	下顎 200,000 250,000
40・3017・7	山田歯科医院	〒399-8205 安曇野市豊科627-1-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 663号 金属 04:チタン 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成11年 8月24日 上顎 200,000 150,000	下顎 200,000 150,000
40・3020・1	上條歯科医院	〒399-8303 安曇野市穂高5985-3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 870号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成25年11月 1日 上顎 190,000	下顎 190,000
40・3021・9	丸山歯科医院	〒399-8302 安曇野市穂高北穂高2987-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 583号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金	その他金属 唾液透過性合金	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 150,000 200,000 350,000 400,000 400,000	下顎 150,000 200,000 350,000 400,000 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

148頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
40・3022・7	上月歯科医院	〒399-8303 安曇野市穂高 5 5 7 1－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 585号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎	170,000 230,000	170,000 230,000
40・3024・3	ヒカリ歯科医院	〒399-8303 安曇野市穂高 5 6 8 5－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 42号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎	180,000 280,000	180,000 280,000
40・3025・0	佐野歯科クリニック	〒399-8303 安曇野市穂高 6 0 6 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 589号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎	180,000 230,000 500,000	180,000 230,000 500,000
40・3027・6	よこさわ歯科医院	〒399-8304 安曇野市穂高柏原 9 2 6－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 659号 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎	200,000 400,000 300,000	200,000 400,000 300,000
40・3028・4	飯島歯科医院	〒399-8303 安曇野市穂高 6 9 3 7－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 661号 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 02:金	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎	200,000 400,000 300,000 400,000	200,000 400,000 300,000 400,000
40・3029・2	さとう歯科医院	〒399-8301 安曇野市穂高有明 1 0 3 0 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 6号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：平成21年12月15日 その他金属 上顎 下顎	220,000 330,000	220,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

149頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
40・3030・0	かえで歯科医院	〒399-8303 安曇野市穂高 8 2 2 3－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 665号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成12年 5月24日 上顎 160,000 200,000	下顎 160,000 200,000
40・3032・6	赤羽歯科医院	〒399-8101 安曇野市三郷明盛 1 6 7 0－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 15号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 上顎 550,000 550,000 220,000 330,000	下顎 550,000 550,000 220,000 330,000
40・3033・4	布山歯科医院	〒399-8102 安曇野市三郷温 2 2 5 1－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 649号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 300,000 450,000 450,000	下顎 300,000 450,000 450,000
40・3036・7	下條歯科医院	〒399-8211 安曇野市堀金烏川 2 6 4 6－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 35号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 上顎 165,000 250,000 300,000	下顎 165,000 250,000 300,000
40・3037・5	堀金歯科医院	〒399-8212 安曇野市堀金三田 1 1 2 2－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 652号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 9月12日 上顎 150,000 300,000 700,000	下顎 150,000 300,000 700,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成 150頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40・3039・1	小林歯科医院	〒399-8101 安曇野市三郷明盛 4 6 8 8－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 130号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 39号 徴収開始年月日：平成18年 4月15日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
40・3040・9	ちかぞえ歯科医院	〒399-8205 安曇野市豊科 1 0 3 8－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 117号 徴収開始年月日：平成18年 4月10日 金属 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム 180,000 180,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 450,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 32号 徴収開始年月日：平成18年 4月10日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 2,000
40・3044・1	内田歯科クリニック	〒399-8211 安曇野市堀金烏川 2 5 7 1 番 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 146号 徴収開始年月日：平成19年 4月12日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 48号 徴収開始年月日：平成19年 4月12日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
40・3049・0	林歯科医院	〒399-7102 安曇野市明科中川手 3 2 9 5		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 500号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

151頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40・3050・8	けやき歯科	〒399-8211 安曇野市堀金烏川５０２８－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 817号 徴収開始年月日：平成23年 4月11日 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 白金加金 金合金 コバルトクロム合金 チタン合金 上顎 500,000 500,000 200,000 400,000 下顎 500,000 500,000 200,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 331号 徴収開始年月日：平成23年 4月11日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 2,000 2,000
40・3051・6	松本歯科医院	〒399-8303 安曇野市穂高 7 8 2－ 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 824号 徴収開始年月日：平成23年11月 7日 金属 04:チタン 01:白金 その他金属 加金 上顎 315,000 420,000 下顎 315,000 420,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 492号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 1,100 1,100
40・3058・1	有明歯科	〒399-8302 安曇野市穂高北穂高 2 7 7 7 番 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 968号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 200,000 250,000 500,000 下顎 200,000 250,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 393号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価 格 1,000 1,000
40・3059・9	田野歯科医院	〒399-8304 安曇野市穂高柏原 2 8 2 8－ 7 7		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 451号 徴収開始年月日：令和 2年 4月11日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価 格 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 歯科]

令和 7年 9月 1日作成

152頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
40・3066・4	ありあけの森デンタル クリニック	〒399-8301 安曇野市穂高有明 8 5 9 6 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1121号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 8日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				01:白金		400,000	400,000
				03:コバルト		200,000	200,000
				04:チタン		300,000	300,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 460号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 8日			
				継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	1,100		
				02:小窩裂溝填塞	1,100		
40・3067・2	おかもとファミリー歯 科	〒399-8304 安曇野市穂高柏原 1 0 6 9 番 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 40号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		330,000	330,000
				04:チタン		330,000	330,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 502号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日			
				継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	1,650		
				02:小窩裂溝填塞	1,650		
40・3071・4	あづみのうえはらおと なこども歯科医院	〒399-8102 安曇野市三郷温 2 7 1 6 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日			
				金属	その他金属	上顎	下顎
				01:白金		550,000	550,000
				03:コバルト		165,000	165,000
				04:チタン		385,000	385,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 531号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日			
				継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	3,000		
				02:小窩裂溝填塞	3,000		