

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 1－1 5－1 8		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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10月 1日作成

4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・3165・6	長田クリニック歯科	〒381-0043 長野市吉田5-9-26		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 152号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 上顎 下顎 231,000 231,000 その他金属
01・3167・2	中沢歯科医院	〒381-0042 長野市稲田1-9-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1113号 金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 上顎 下顎 440,000 440,000 275,000 275,000 440,000 440,000 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 119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 2,500
01・3174・8	こやま歯科医院	〒381-2226 長野市川中島町今井豊田1663-8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 33号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 上顎 下顎 210,000 210,000 その他金属
01・3178・9	細尾歯科医院	〒381-0034 長野市高田五分一680-6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 333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 200,000 200,000 250,000 250,000 300,000 300,000 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 121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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 180,000 その他金属 コバルトクロム			
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 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 01:白金 250,000 250,000 02:金 300,000 300,000 その他金属 C o - C r 白金加金 金合金			
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 250,000 250,000 04:チタン 400,000 400,000 02:金 800,000 800,000 01:白金 1,000,000 1,000,000 白金加金 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 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 150,000 150,000 04:チタン 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 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 126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・3203・5	渡辺歯科矯正歯科医院	〒381-0016 長野市南堀 2 4 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1074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 220,000 220,000 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 127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・3205・0	児島歯科医院	〒381-2216 長野市下水鉋 1－9－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 343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 160,000 160,000 04:チタン 200,000 200,000 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 128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 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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８５４－７		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　３４４号 金属 その他金属 上顎 下顎 バイタリウム合金 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　１２９号 徴収開始年月日：平成 9年 4月24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 2,500
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２F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1086号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 308,000 308,000 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　１３０号 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日 継続管理種類 価額 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１５５１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　３４６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・3210・0	藤原歯科医院	〒381-0038 長野市東和田２０３－３		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　６１号 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 340,000 340,000 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 価額 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 270,000 270,000 その他金属 コバルトクロム			
01・3214・2	和田第二歯科矯正医院	〒380-0911 長野市大字稲葉 2 5 0 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 349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 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 132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			
01・3215・9	金井歯科医院	〒380-0958 長野市伊勢宮 3 丁目 5－2 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 350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 コバルトクロム			
01・3217・5	山岸歯科医院	〒388-8004 長野市篠ノ井会 2 3 4－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 976号 徴収開始年月日：平成17年 7月 6日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 432,000 432,000 04:チタン 270,000 270,000 その他金属			
01・3218・3	小出歯科医院	〒380-0922 長野市七瀬 2 番地 9 AKビル 1 階		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1000号 徴収開始年月日：平成28年 8月 8日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 その他金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 金属 303:コバルト 200,000 その他金属 上顎 200,000 コバルトクロム 下顎 200,000 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 143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 2,000 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日
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 金属 303:コバルト 130,000 その他金属 上顎 130,000 コバルトクロム 下顎 130,000 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日
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 金属 303:コバルト 200,000 01:白金 500,000 04:チタン 250,000 その他金属 上顎 200,000 コバルトクロム 下顎 200,000 白金加金 500,000 250,000 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 493号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日
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 金属 303:コバルト 250,000 その他金属 上顎 250,000 コバルトクロム 下顎 250,000 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 146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 2,000 徴収開始年月日：平成10年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 220,000 253,000 253,000
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 200,000 250,000 250,000 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 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 160,000 300,000 300,000
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 150,000 250,000 250,000
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 200,000 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 6 1		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 6 2ー5 6 9		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ー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ー2 2ー4 1 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ー1 2		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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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　　　　　　　90,000 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 上顎　　　　　　　下顎 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 徴収開始年月日：平成18年 3月 1日			
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　　　　　　　200,000　　200,000 300,000　　300,000 徴収開始年月日：平成11年 5月 6日 上顎　　　　　　　下顎 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 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日			
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 徴収開始年月日：平成11年 5月19日 上顎　　　　　　　下顎 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 徴収開始年月日：平成11年 5月19日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10月 1日作成

19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・3277・9	三井歯科医院	〒380-0901 長野市大字鶴賀１７３５－４		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 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 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 63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 3,000
01・3283・7	渡辺歯科	〒381-0044 長野市中越2ー37ー28		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 386号徴収開始年月日：平成13年 5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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 160号徴収開始年月日：平成13年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,800 02:小窩裂溝填塞 1,300
01・3284・5	宮澤歯科クリニック	〒381-0024 長野市南長池46ー3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 839号徴収開始年月日：平成14年 1月15日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000
01・3286・0	あぜがみ歯科医院	〒381-0017 長野市小島738ー12		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 388号徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 白金加金 300,000 300,000 04:チタン 250,000 250,000 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 161号徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 600 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 徴収開始年月日：平成19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 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 徴収開始年月日：令和 3年12月22日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 245,000 245,000 02:金 210,000 210,000 03:コバルト 135,000 135,000 04:チタン 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 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 200,000 200,000 04:チタン 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 徴収開始年月日：平成19年12月 5日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 315,000 315,000 04:チタン 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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１３５３		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２７５－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 176号 徴収開始年月日：平成20年 5月12日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 280,000 280,000 04:チタン 350,000 350,000 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 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１６９－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 182号 徴収開始年月日：平成20年 7月 7日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 400,000 400,000 04:チタン 500,000 500,000 その他金属 コバルトクロム チタン合金床 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 上顎 下顎 04:チタン 310,000 310,000 03:コバルト コバルトクロム 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 74号 徴収開始年月日：平成20年12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 1,000
01・3331・4	なかじま歯科医院	〒381-2204 長野市真島町真島 2 2 2 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 398号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 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 314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 1,500 02:小窩裂溝填塞 1,500
01・3332・2	こばやし歯科クリニック	〒381-0042 長野市稲田 3 丁目 1 番地 9 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 413号 徴収開始年月日：平成21年10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 チタン合金 400,000 400,000 04:チタン 純チタン 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 321号 徴収開始年月日：平成21年10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 3,150

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 76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		220,000	220,000
				04:チタン		330,000	330,000
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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 2 2 7 6 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 徴収開始年月日：平成20年 6月 4日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 385,000 04:チタン 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 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 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 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 02:金 440,000 440,000 01:白金 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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1107-9		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670-18		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1412-2		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629-6		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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 その他金属 上顎 下顎 02: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 406号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,620 02:小窩裂溝填塞 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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 02:金 525,000 525,000 01:白金 525,000 525,000 04:チタン 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 541号 徴収開始年月日：令和 2年 9月30日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,400
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 価格 01:フッ化物局所 1,080 02:小窩裂溝填塞 1,620

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
				(う蝕管理) 第 397号		徴収開始年月日：平成27年 1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		
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			
				(う蝕管理) 第 403号		徴収開始年月日：平成27年10月 5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・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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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８－１３		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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 徴収開始年月日：令和 3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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3133・2	金井歯科医院	〒390-0311 松本市大字水汲130		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 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 コバルトクローム 白金加金 上顎 下顎 160,000 160,000 260,000 260,000 350,000 350,000
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 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 275,000 230,000 295,000 250,000
02・3141・5	堀歯科医院	〒390-0811 松本市中央3－11－2		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 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 チタン合金 金合金 白金加金 上顎 下顎 150,000 150,000 250,000 250,000 350,000 350,000 450,000 450,000
02・3142・3	高山歯科医院	〒390-0861 松本市蟻ヶ崎4－11－7		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 03:コバルト その他金属 コバルトクロム合金 上顎 下顎 100,000 100,000
02・3143・1	協立歯科医院	〒399-0005 松本市野溝木工2－9C102		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 03:コバルト 04:チタン その他金属 コバルトクローム 上顎 下顎 150,000 150,000 250,000 250,000
02・3145・6	イイムラ歯科医院	〒390-0821 松本市筑摩4－21－6		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 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 コバルトクローム 白金加金 上顎 下顎 150,000 150,000 180,000 180,000 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3147・2	丸山歯科医院	〒390-0861 松本市蟻ヶ崎2－5－19		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 228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 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000			
02・3152・2	井上歯科医院	〒390-0811 松本市中央3－8－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 230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 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000 02:金 1 8 金合金 350,000 350,000			
02・3160・5	新村歯科医院	〒399-0001 松本市宮田2 3－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 121号徴収開始年月日：平成18年 5月27日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000			
02・3162・1	井上歯科医院	〒390-0802 松本市旭1－9－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 234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 180,000 180,000 04:チタン チタン合金 200,000 200,000			
02・3163・9	坂本歯科医院	〒390-1243 松本市大字神林3 3 2 5－1		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 3年 8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 チタン合金 250,000 250,000 04:チタン 純チタン 260,000 260,000			
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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 01:白金 白金加金 400,000 400,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3165・4	窪田歯科医院	〒390-0874 松本市大手3－2－19		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 237号	徴収開始年月日：平成10年12月 3日		
				金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金	その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金 白金加金 金合金	上顎 120,000 180,000 250,000 250,000	下顎 120,000 180,000 250,000 250,000
02・3166・2	小出歯科医院	〒390-0872 松本市北深志3－4－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 238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 150,000	下顎 150,000
02・3167・0	山岸歯科医院	〒390-0874 松本市大手3－3－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 39号	徴収開始年月日：平成 6年 5月30日		
				金属 04:チタン	その他金属	上顎 350,000	下顎 350,000
02・3178・7	筒井歯科医院	〒390-0827 松本市出川2－11－5		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：令和元年10月 1日		
				金属 03:コバルト	その他金属	上顎 150,000	下顎 180,000
02・3179・5	増田歯科医院	〒390-0877 松本市沢村2－5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 244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 02:金	その他金属 コバルトクロム 白金加金 18k金合金	上顎 150,000 250,000 250,000	下顎 120,000 250,000 250,000
02・3180・3	矢島歯科クリニック	〒390-0852 松本市島立荒井567		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 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 250,000 300,000 450,000	下顎 250,000 300,000 450,000
02・3181・1	沢田歯科医院	〒399-0021 松本市寿中1丁目41－10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 246号	徴収開始年月日：平成10年12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 180,000 300,000	下顎 180,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3183・7	唐沢歯科医院	〒390-1131 松本市大字今井８０９０－２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1125号 徴収開始年月日：令和 3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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3189・4	村山歯科医院	〒399-0011 松本市寿北6－35－1		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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 2 2 9 9－2		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
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 その他金属 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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4-9-7-1		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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000
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 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 250,000 250,000
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 その他金属 上顎 下顎 02:金 金床 500,000 04:チタン チタン床 300,000 03:コバルト コバルトクロム床 200,000
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 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 250,000 250,000
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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 300,000 300,000 04:チタン 400,000 400,000 01:白金 500,000 500,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3241・3	ごうや歯科医院	〒390-0841 松本市渚1－7－3 8 フィオーレ 渚 3 F		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 73号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 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1 5 1－2		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 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 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 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
02・3245・4	いわま歯科医院	〒390-0852 松本市島立1 4 1 8－4		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 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 純チタン 300,000 300,000 01:白金 白金加金 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 482号 徴収開始年月日：令和 2年 7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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3246・2	たなか歯科医院	〒390-1242 松本市和田１６７２－２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 23号 徴収開始年月日：平成16年 4月 5日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10月 1日作成

50頁

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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
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 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 270,000 270,000 その他金属
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 上顎 下顎 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 330,000 330,000 その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金
02・3706・5	グリーン歯科	〒399-0033 松本市大字笹賀3487－3		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 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 250,000 250,000 01:白金 500,000 500,000 02:金 600,000 600,000 その他金属 コバルトクロム 白金加金 18k金合金
02・3707・3	医療法人 田中歯科医 院	〒399-0001 松本市宮田31－31		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 上顎 下顎 03:コバルト 440,000 440,000 04:チタン 660,000 660,000 その他金属 コバルトクロム チタン合金

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 230,000 04:チタン 270,000 300,000 01:白金 450,000 480,000 その他金属 コバルトクロム 白金加金
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 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 200,000 200,000 02:金 350,000 350,000 01:白金 400,000 400,000 その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金 金合金1 8 k 白金加金
02・3710・7	三溝歯科医院	〒390-0813 松本市埋橋2－1 1－7		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 上顎 下顎 04:チタン 190,000 190,000 04:チタン 225,000 225,000 03:コバルト 160,000 160,000 01:白金 185,000 185,000 02:金 360,000 360,000 その他金属 窒素処理チタン コバルトクロム コバルトクロムチタン合金 白金加金 金合金 金パラ
02・3711・5	医療法人 高林歯科クリニック	〒390-0831 松本市井川城2－1 2－9		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 5月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 その他金属
02・3712・3	歯科ナカタ	〒390-0815 松本市深志1－1－2 1		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 上顎 下顎 01:白金 514,000 514,000 02:金 514,000 514,000 03:コバルト 257,000 257,000 04:チタン 360,000 360,000 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10月 1日作成

53頁

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3719・8	平田駅前歯科	〒399-0014 松本市平田東二丁目20番11号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 59号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属

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
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
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 その他金属 上顎 下顎 01:白金 400,000 400,000 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 401号 徴収開始年月日：平成27年12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・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 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
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 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,000 440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 上顎 下顎 187,000 242,000 その他金属
02・3738・8	小林歯科医院	〒390-1241 松本市新村1 9 8 4－4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1024号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 上顎 下顎 200,000 250,000 250,000 200,000 300,000 350,000 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 415号 徴収開始年月日：平成29年 6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 1,620
02・3742・0	あんず歯科医院	〒399-0035 松本市村井町北二丁目8番2 7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2 0号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1057号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 500,000 500,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3746・1	海瀬歯科医院	〒390-1243 松本市神林5 0 8 8 番 8 0		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 04:チタン 03:コバルト 01:白金 その他金属 上顎 下顎 300,000 300,000 200,000 200,000 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 429号 徴収開始年月日：令和元年 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 1,080 1,080
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 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 特殊（コバルトクロム）合金 チタン合金 上顎 下顎 580,000 580,000 580,000 380,000 380,000 480,000 480,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 439号 徴収開始年月日：令和元年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 500 500
02・3752・9	いこい歯科クリニック	〒390-0851 松本市島内4 1 5 5 番地1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 41号 徴収開始年月日：令和 3年11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 350,000 350,000 200,000 200,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 503号 徴収開始年月日：令和 3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 1,000 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3755・2	金井歯科医院	〒390-0875 松本市城西2－2－3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 71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 4年 8月13日 上顎 200,000 250,000	下顎 200,000 250,000
02・3761・0	上島歯科医院	〒399-0036 松本市村井町南1丁目3 2 番 6 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 38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10月 1日 上顎 270,000 330,000	下顎 270,000 330,000
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
02・3764・4	春日歯科医院	〒390-0851 松本市島内1 3 8 5－1		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 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 上顎 300,000 350,000	下顎 300,000 350,000
02・3765・1	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 77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 9月 1日 上顎 319,000 374,000	下顎 319,000 374,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 544号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	価格 1,100 2,200	徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日	
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
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
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	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 200,000 300,000 400,000 500,000	下顎 200,000 300,000 400,000 500,000
03・3085・2	圓歯科医院	〒386-0023 上田市中央西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	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 上顎 200,000	下顎 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 200,000 03:コバルト 200,000 04:チタン 300,000 01:白金 500,000 その他金属 バイタリウム 下顎 200,000 200,000 300,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 542号 徴収開始年月日：令和 7年 6月18日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,000
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 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 金属 上顎 230,000 03:コバルト 300,000 04:チタン 380,000 01:白金 380,000 その他金属 下顎 230,000 300,000 380,000
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 徴収開始年月日：令和 3年 7月15日 金属 上顎 495,000 01:白金 385,000 04:チタン 275,000 03:コバルト 275,000 その他金属 下顎 495,000 385,000 275,000
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 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 金属 上顎 210,000 03:コバルト 315,000 04:チタン 315,000 その他金属 コバルトクロム合金 チタン合金 下顎 210,000 315,000
03・3104・1	松原歯科医院	〒386-0012 上田市中央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 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3108・2	ハートフル歯科医院	〒386-0034 上田市中之条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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 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 130,000 130,000 04:チタン 150,000 150,000 その他金属
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 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000 その他金属
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 徴収開始年月日：平成28年 9月29日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 その他金属
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 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 250,000 250,000 03:コバルト 220,000 220,000 その他金属
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 徴収開始年月日：平成18年 4月 7日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 160,000 160,000 04:チタン 250,000 250,000 その他金属
03・3133・0	斉藤歯科医院	〒386-0014 上田市材木町一丁目1 8－1 1		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 上顎 下顎 03:コバルト 400,000 300,000 04:チタン 750,000 600,000 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 75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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3134・8	なごみ歯科	〒386-1321 上田市保野 1 3 2 4－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 796号 徴収開始年月日：平成22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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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
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	その他金属 P G A床	徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 上顎 250,000 300,000 380,000	下顎 250,000 300,000 380,000
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	その他金属 	徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 上顎 200,000 300,000 500,000	下顎 200,000 300,000 500,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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		
04・3034・8	三井歯科医院	〒394-0021 岡谷市郷田1丁目4番37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	その他金属	徴収開始年月日：令和 2年 4月20日 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1-2-19		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	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・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56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	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・3037・1	南信堂歯科医院	〒394-0003 岡谷市加茂町2-16-12		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	その他金属	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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	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・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3-2-23		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4-12-17		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3049・6	早出歯科医院	〒394-0089 岡谷市長地出早3丁目3ー1 9		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：平成14年 4月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 350,000 350,000 04:チタン 400,000 400,000 その他金属
04・3050・4	ジュンデンタルクリニック	〒394-0043 岡谷市御倉町2ー2 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 25号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 350,000 350,000 04:チタン 200,000 200,000 03:コバルト 150,000 150,000 その他金属
04・3052・0	浦野歯科医院	〒394-0048 岡谷市川岸上1丁目2 2ー1 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 892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 216,000 216,000 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 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
04・3054・6	山岡歯科医院	〒394-0026 岡谷市塚間町2ー3ー4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 411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 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ー2ー2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 504号 徴収開始年月日：平成 9年 7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 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 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 250,000 250,000 320,000 320,000 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1－11－44		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 529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 250,000 250,000 300,000 300,000
04・3704・6	医療法人 アポロ歯科 医院	〒394-0023 岡谷市東銀座2－8－33		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 530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 220,000 220,000 300,000 300,000
04・3705・3	医療法人 山田歯科医 院	〒394-0035 岡谷市天竜町3－14－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 78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 250,000 250,000
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 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 280,000 280,000 220,000 220,000 300,000 300,000
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 04:チタン その他金属 上顎 下顎 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 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 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 徴収開始年月日：令和 6年 9月30日 上顎 下顎 350,000 350,000 500,000 500,000 700,000 700,000 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 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 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日
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 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 下顎 150,000 150,000 250,000 250,000 350,000 350,000 400,000 400,000 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 185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 1,500 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3055・0	伊藤歯科医院	〒395-0041 飯田市中央通り4の35		金属床による総義歯の提供				
				(金属総義歯) 第 542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		150,000	150,000	
				04:チタン		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 187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			
05・3074・1	かなえ歯科医院	〒395-0082 飯田市宮の前4441-1		金属床による総義歯の提供				
				(金属総義歯) 第 554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		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 195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	3,000							
02:小窩裂溝填塞	2,000							
05・3078・2	久保田歯科医院	〒395-0803 飯田市鼎下山699-1		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	その他金属	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 197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	1,300			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3081・6	宮下歯科医院	〒395-0063 飯田市羽場町2－14－2		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	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		150,000	150,000
				01:白金		400,000	400,000
				04:チタン		250,000	250,000
				02: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 198号		徴収開始年月日：平成 9年 4月 3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					
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	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		200,000	200,000
				04:チタン		230,000	230,000
				01:白金		350,000	350,000
				02: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 199号		徴収開始年月日：平成 9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		3,000					
05・3089・9	アルプス歯科	〒395-0812 飯田市松尾代田1 7 0 3－1		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：平成 6年 6月 1日	
				金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト		180,000	180,000
				04:チタン		275,000	275,000
				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 200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		1,500					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3094・9	圭デンタルオフィス	〒395-0003 飯田市上郷別府1 6 7 5－1		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 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 525号 徴収開始年月日：平成10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
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 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 02:金 01:白金 上顎 下顎 200,000 200,000 500,000 500,000 600,000 600,000 その他金属
05・3097・2	いずみ歯科クリニック	〒395-0805 飯田市鼎一色 2 6 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 566号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 その他金属
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 03:コバルト 04:チタン 上顎 下顎 150,000 150,000 250,000 250,000 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 204号 徴収開始年月日：平成10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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3101・2	松澤歯科医院	〒395-0002 飯田市上郷飯沼 1 7 9 7－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 591号 徴収開始年月日：平成12年 6月 2日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3106・1	牛木歯科医院	〒395-0056 飯田市大通 1－2 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 946号 徴収開始年月日：平成26年 6月27日 金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 336,000 336,000 189,000 189,000 294,000 294,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 382号 徴収開始年月日：平成26年 6月27日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,100 2,100
05・3107・9	宮崎歯科医院	〒395-0051 飯田市高羽町 2－8－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 595号 徴収開始年月日：平成15年 7月22日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000 250,000 250,000 チタン合金チッタ 280,000 280,000 01:白金 02:金 480,000 480,000 380,000 380,000
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 コバルトクローム コバルトクローム 上顎 下顎 400,000 400,000 250,000 250,000 178,000 178,000 138,000 138,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 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 コバルトクロム 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 496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 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 上顎 下顎 01:白金 525,000 525,000 04:チタン 210,000 210,000 02:金 210,000 210,000 04:チタン 189,000 189,000 03:コバルト 157,500 157,500 その他金属
05・3114・5	きらり歯科医院	〒395-0804 飯田市鼎名古熊 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 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 210,000 210,000 03:コバルト 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 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 徴収開始年月日：平成 6年10月 1日 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 02:金 300,000 300,000
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
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 徴収開始年月日：平成23年 9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 150,000 150,000
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 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 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 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	にいみ歯科医院	〒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 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 250,000 250,000 01:白金 300,000 300,000 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 徴収開始年月日：平成27年12月25日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 216,000 216,000 その他金属			
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 上顎 下顎 01:白金 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 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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成28年 2月 2日 上顎 下顎 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 金属 02:金 40:その他 04:チタン 03:コバルト 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 上顎 下顎 420,000 420,000 315,000 315,000 252,000 252,000 215,000 215,000 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			
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 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成28年12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 410号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 継続管理種類 価格 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2 9 3 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 24号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 2年 6月11日 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3729・0	おおしか歯科医院	〒395-0817 飯田市鼎東鼎7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 03:コバルト 徴収開始年月日：令和5年1月1日 上顎 100,000 下顎 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 518号 徴収開始年月日：令和5年1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
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 03:コバルト 徴収開始年月日：令和6年8月21日 上顎 200,000 下顎 200,000 その他金属
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 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン 02:金 徴収開始年月日：令和5年11月5日 上顎 200,000 下顎 200,000 450,000 300,000 370,000 300,000 370,000 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 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 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 上顎 220,000 下顎 220,000 580,000 550,000 350,000 550,000 350,000 その他金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
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 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 200,000 300,000 700,000 700,000	下顎 200,000 300,000 700,000 700,000
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 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 6月 1日 上顎 200,000 250,000 350,000	下顎 200,000 250,000 350,000
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 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 9年12月 1日 上顎 200,000 350,000	下顎 200,000 350,000
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261		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2453		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 7年 3月 7日 上顎 下顎 220,000
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 その他金属 03:コバルト コバルトクロム床 04:チタン チタン床 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 上顎 下顎 210,000 210,000 300,000 300,000
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 その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000
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 その他金属 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 220,000 220,000 330,000 330,000
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 その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000
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 その他金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 300,000 230,000
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 その他金属 03:コバルト コバルトクロム合金 04:チタン チタン合金 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 上顎 下顎 220,000 220,000 330,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 コバルトクロム床 上顎 下顎 200,000 200,000 350,000 350,000 550,000 550,000
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 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 03:コバルト 02:金 04:チタン その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 550,000 550,000 350,000 350,000
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 74号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 6日 金属 04:チタン その他金属 上顎 下顎 330,000
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 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3705・8	伊藤歯科医院	〒392-0025 諏訪市末広3－12		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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3716・5	諏訪矯正・予防歯科4S	〒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 徴収開始年月日：令和 4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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3024・2	小林歯科医院	〒382-0091 須坂市立町１４６４－５		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1128号 金 属 其他金属 03：コバルト 上顎 下顎 210,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 218号 継続管理種類 価額 01：フッ化物局所 3,000 徴収開始年月日：令和２年９月１日 徴収開始年月日：平成10年７月２日					
07・3025・9	江口歯科医院	〒382-0015 須坂市太子町９２０－１３		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 219号 継続管理種類 価額 01：フッ化物局所 2,500 02：小窩裂溝填塞 2,500 徴収開始年月日：平成10年７月１日					
07・3026・7	山口歯科医院	〒382-0000 須坂市須坂１２４１－１４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 629号 金 属 其他金属 03：コバルト 上顎 下顎 180,000 180,000					
07・3028・3	高野歯科医院	〒382-0074 須坂市春木町１１０７		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 36号 金 属 其他金属 03：コバルト 上顎 下顎 04：チタン 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 220号 継続管理種類 価額 01：フッ化物局所 2,500 徴収開始年月日：平成10年４月１日					
07・3029・1	浅沼歯科医院	〒382-0047 須坂市大字幸高字苅屋２８３－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 631号 金 属 其他金属 03：コバルト 上顎 下顎 04：チタン 150,000 150,000 180,000 180,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3031・7	柳澤歯科医院	〒382-0000 須坂市大字日滝字宮原 8 5 7 ー 4		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 221号 徴収開始年月日：平成10年 7月 7日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000
07・3035・8	橋本歯科医院	〒382-0092 須坂市北原町 5 5 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 633号 徴収開始年月日：平成16年 1月 4日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 500,000 500,000
07・3037・4	あらい歯科クリニック	〒382-0028 須坂市臥竜 4 ー 7 ー 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 866号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 150,000 04:チタン 250,000 200,000
07・3038・2	望月歯科医院	〒382-0098 須坂市墨坂南二丁目 2 0 番 1 5 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年10月23日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000
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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000
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 その他金属 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3705・6	光希歯科医院	〒382-0052 須坂市小山蔭田 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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
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	その他金属 コバルト合金 チタン合金 白金合金	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 220,000 270,000 600,000	下顎 270,000 290,000 620,000
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	その他金属	徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 上顎 180,000	下顎 180,000
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	その他金属	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 上顎 198,000 242,000	下顎 198,000 242,000
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	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 150,000	下顎 150,000
08・3026・5	関歯科クリニック	〒384-0055 小諸市柏木東前畠501－15		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4－3－27		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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ー4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 650号 徴収開始年月日：平成15年11月12日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
09・3028・9	花田歯科医院	〒396-0015 伊那市中央５２１３		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1044号	徴収開始年月日：平成26年４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	260,000	260,000
				04:チタン		340,000	340,000
				40:その他	白金加金・金合金	500,000	500,000
09・3030・5	北林歯科医院	〒396-0026 伊那市西町５１１９－１２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 673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
09・3031・3	梅垣歯科医院	〒396-0025 伊那市荒井３５１１番地１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 23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		198,000	198,000
09・3032・1	おおがや歯科医院	〒399-4501 伊那市西箕輪６８２１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 675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		400,000	400,000
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	徴収開始年月日：平成 8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		250,000	250,000
				02:金		350,000	350,000
				01:白金		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	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		210,000	210,000
				01:白金		380,000	380,000
				02:金		350,000	350,000
				04:チタン		320,000	320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3036・2	矢島歯科医院	〒396-0111 伊那市美篤5 5 8 2－2		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 上顎 下顎 200,000 200,000 その他金属
09・3037・0	春日歯科医院	〒396-0014 伊那市狐島3 6 8 7 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 上顎 下顎 275,000 275,000 385,000 385,000 495,000 495,000 その他金属
09・3039・6	飯田歯科医院	〒396-0006 伊那市上牧6 4 7 6－7		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 上顎 下顎 155,000 155,000 170,000 170,000 180,000 180,000 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 227号 徴収開始年月日：平成 9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 1,250
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 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 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 価格 01:フッ化物局所 5,000 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10月 1日作成

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・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 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 210,000	下顎 210,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 543号 継続管理種類 02:小窩裂溝填塞	価格 2,200	徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日	
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 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 216,000	下顎 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 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 上顎 250,000	下顎 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 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 9年11月 1日 上顎 160,000 200,000 250,000	下顎 160,000 200,000 250,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 徴収開始年月日：平成14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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3060・2	保科歯科医院	〒396-0215 伊那市高遠町小原 1 0 0 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 904号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 上顎 220,000	下顎
09・3062・8	たけまつ歯科クリニック	〒396-0023 伊那市山寺 1 8 5 0－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 905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18年 6月 1日 上顎 185,000 300,000 550,000 500,000	下顎 185,000 300,000 550,000 500,000
09・3063・6	西尾歯科医院	〒399-4431 伊那市西春近 5 1 4 9－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 139号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 上顎 225,000	下顎 225,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 507号 継続管理種類 01:フッ化物局所	価格 550	徴収開始年月日：令和元年10月 1日	
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	その他金属	徴収開始年月日：平成30年 8月24日 上顎 180,000	下顎 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 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	徴収開始年月日：平成30年 8月24日	
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 02:金 04:チタン	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 160,000 450,000 450,000 180,000 400,000	下顎 160,000 450,000 450,000 180,000 400,000

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			
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 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 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 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 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 216,000 216,000 04:チタン 270,000 270,000 04:チタン 純チタン 291,600 291,600 その他金属			
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 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 150,000 150,000 01:白金 150,000 150,000 02:金 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 404号 徴収開始年月日：平成16年 5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			
10・3705・0	小木曽歯科医院	〒399-4113 駒ヶ根市赤須町 9 番地 1 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 933号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 162,000 162,000 その他金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3706・8	倉田歯科クリニック	〒399-4102 駒ヶ根市飯坂1丁目12-12		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 966号 徴収開始年月日：平成26年11月 4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 200,000 200,000 300,000 300,000 400,000 400,000 300,000 300,000
10・3708・4	n i c o 歯科 駒ヶ根	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂14630番地1		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：令和 3年 8月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 430,000 430,000 430,000 430,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 470号 徴収開始年月日：令和 3年 8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
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 徴収開始年月日：令和 7年 4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 220,000 220,000 330,000 330,000 440,000 440,000
11・3016・0	町田歯科医院	〒383-0041 中野市大字岩船167-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 739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 170,000 150,000 200,000 180,000
11・3017・8	西条歯科医院	〒383-0042 中野市西条893-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 740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 180,000 170,000
11・3018・6	吉岡歯科医院	〒383-0013 中野市大字中野1603		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 741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 120,000 120,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
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 下顎 165,000 165,000
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 下顎 140,000 130,000 200,000 180,000
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 下顎 170,000 170,000
11・3023・6	みよし歯科	〒383-0025 中野市三好町 1－3－2 7		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 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 下顎 140,000 140,000 180,000 180,000
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 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19年 9月20日	上顎 下顎 150,000 150,000 200,000 200,000
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 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 150,000 150,000
11・3027・7	古田歯科医院	〒383-0021 中野市西 1－5－6 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1077号 金属 03:コバルト 02:金 01:白金 04:チタン	その他金属 コバルトクロム合金 金合金 白金加金 チタン合金	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日	上顎 下顎 220,000 220,000 550,000 550,000 550,000 550,000 550,000 550,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属 03:コバルト	その他金属 金パラ	徴収開始年月日：平成11年12月 8日 上顎 200,000 250,000	下顎 200,000 250,000
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 金属 03:コバルト 02:金	その他金属	徴収開始年月日：平成16年 5月10日 上顎 150,000 200,000	下顎 150,000 200,000
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 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16年 7月 1日 上顎 252,000 126,000	下顎 252,000 126,000
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 70号 金属 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 165,000	下顎 165,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3042・6	金山歯科医院	〒383-0022 中野市中央4－3－15		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 徴収開始年月日：令和 6年12月 7日 上顎 下顎 250,000 250,000 400,000 400,000
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 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 上顎 下顎 210,000 210,000 315,000 315,000 420,000 420,000
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 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 上顎 下顎 200,000 200,000 250,000 250,000 0 0 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 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 上顎 下顎 262,500 262,500 315,000 315,000 367,500 367,500
12・3020・0	グリーン歯科クリニック	〒398-0002 大町市大町4 0 0 3－14		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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 上顎 下顎 550,000 605,000 220,000 275,000 330,000 385,000
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 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 上顎 下顎 210,000 210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 徴収開始年月日：平成23年12月19日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 350,000 350,000 その他金属 C o - C r
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 徴収開始年月日：平成28年 2月 2日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 199,500 199,500 04:チタン 252,000 252,000 その他金属
12・3704・9	西沢歯科医院	〒398-0002 大町市大町5 3 6 8 - 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 上顎 下顎 04:チタン 432,000 432,000 03:コバルト 324,000 324,000 その他金属
13・3016・6	平井歯科医院	〒389-2253 飯山市大字飯山2 6 0 0 - 2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 236号 徴収開始年月日：平成10年11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 1,250
13・3017・4	ふじまき歯科	〒389-2413 飯山市大字照里字黒井1 2 1 4 - 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 759号 徴収開始年月日：平成12年 2月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 237号 徴収開始年月日：平成12年 2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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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
13・3018・2	横田歯科医院	〒389-2253 飯山市飯山2 4 2 番地 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1104号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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
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 01:白金 02:金 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 500,000 200,000 170,000 500,000 200,000 170,000
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 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
14・3034・7	江川歯科医院	〒391-0001 茅野市ちの2 5 7－7		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 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 下顎 230,000 310,000 420,000 190,000 290,000 380,000
14・3038・8	浅井歯科医院	〒391-0215 茅野市中大塩1 5－5 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 784号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 200,000 350,000 200,000 350,000
14・3039・6	どんぐり歯科医院	〒391-0011 茅野市玉川3 7 7 9－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 145号 徴収開始年月日：平成19年 4月 2日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 250,000 300,000 250,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 47号 徴収開始年月日：平成19年 4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 2,000 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3040・4	行田歯科医院	〒391-0005 茅野市仲町 1 4－2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 191号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 180,000 200,000 下顎 180,000 200,000 徴収開始年月日：平成21年 1月 1日
14・3041・2	やじま歯科医院	〒391-0003 茅野市本町西 3－2 2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 324号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,100 1,050 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日
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 その他金属 コバルトクロム 上顎 200,000 下顎 200,000 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日
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 その他金属 上顎 150,000 180,000 下顎 150,000 180,000 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日
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 その他金属 上顎 180,000 250,000 400,000 400,000 下顎 180,000 250,000 400,000 400,000 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3705・2	たんぼぼ歯科クリニック	〒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 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 徴収開始年月日：令和 6年11月 2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 300,000 300,000			
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 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 01:白金 300,000 300,000 04:チタン 350,000 350,000 02:金 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 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 01:白金 300,000 300,000 04:チタン 350,000 350,000 02:金 500,000 500,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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
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 徴収開始年月日：平成13年 7月 3日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 価格 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 徴収開始年月日：平成24年 9月25日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 価格 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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 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 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000
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 その他金属 上顎 下顎 02:金 合金 500,000 500,000 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 534号 徴収開始年月日：令和 6年 3月25日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
15・3049・2	堅石よねだ歯科医院	〒399-0705 塩尻市広丘堅石 3 1 1 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 803号 徴収開始年月日：平成22年10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 300,000 300,000 04:チタン 純チタン 500,000 500,000 02:金 金合金 1,000,000 1,000,000
15・3050・0	歯科手塚医院	〒399-6461 塩尻市宗賀 7 3 番 2 5 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 855号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト クロム 200,000 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3707・5	医療法人弘仁会 鴨居 歯科医院	〒399-0736 塩尻市大門一番町 1 6－1 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 71号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 上顎 下顎 363,000 363,000 その他金属
15・3708・3	ツカハラ 歯科医院	〒399-0733 塩尻市大門三番町 1－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 735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 200,000 230,000 250,000 280,000 300,000 330,000 600,000 630,000 その他金属
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 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 上顎 下顎 230,000 190,000 280,000 250,000 400,000 350,000 その他金属
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 金属 01:白金 04:チタン 40:その他 04:チタン 03:コバルト 徴収開始年月日：平成25年10月 2日 上顎 下顎 650,000 650,000 400,000 400,000 270,000 270,000 250,000 250,000 250,000 250,000 その他金属 純チタン 金銀パラジウム合金 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 395号 徴収開始年月日：平成25年10月 2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 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 金属 03:コバルト 04:チタン 04:チタン 徴収開始年月日：平成30年 8月20日 上顎 下顎 250,000 250,000 350,000 350,000 400,000 400,000 その他金属 コバルトクロム チタン合金

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3717・4	にこり歯科	〒399-0706 塩尻市広丘原新田３０６－４０		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　１３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 上顎 下顎 250,000 250,000 400,000 400,000 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　５２９号 徴収開始年月日：令和 6年 1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			
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 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：令和 6年10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　５３５号 徴収開始年月日：令和 6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			
17・3030・8	土屋歯科医院	〒385-0022 佐久市岩村田字天神堂３１６２－３０		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　９１７号 金属 01:白金 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 300,000 300,000 160,000 160,000 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　２４６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			
17・3032・4	中央歯科医院	〒385-0051 佐久市中込東中原３１１３－３		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　７５５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 150,000 150,000 200,000 200,000 500,000 500,000 その他金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
17・3036・5	雫田歯科医院	〒385-0022 佐久市岩村田梨子木１１７４－２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　756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 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 下顎 180,000 180,000 200,000 200,000 300,000 300,000 300,000 300,000			
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 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 180,000 180,000 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　248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			
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 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 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 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 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　249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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成 6年 8月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000 250,000 250,000 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 250号 徴収開始年月日：平成 9年 5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
17・3046・4	甘利歯科医院	〒385-0024 佐久市平塚146		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 48号 金属 04:チタン 03:コバルト 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 上顎 下顎 398,000 398,000 310,000 310,000 その他金属
17・3047・2	なかむら歯科	〒385-0022 佐久市岩村田1929－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 762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 300,000 300,000 150,000 150,000 150,000 150,000 その他金属 純チタン 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423－6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 765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 150,000 150,000 230,000 230,000 500,000 500,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 上顎 130,000	下顎 100,000
17・3054・8	木次大介歯科医院	〒385-0051 佐久市中込1 8 2 6ー3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1003号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成28年 9月23日 上顎 216,000	下顎
17・3055・5	ぱーる歯科	〒385-0022 佐久市岩村田字外西浦5 0 3 3 番地1 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 770号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成14年 4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 517号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	価格 1,010 1,010	徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日	
17・3056・3	のむら歯科医院	〒385-0055 佐久市三塚寺添7 4 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 04:チタン 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成15年 2月 1日 上顎 200,000 180,000	下顎 200,000 180,000
				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 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	価格 2,000 2,000	徴収開始年月日：平成15年 2月 1日	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 徴収開始年月日：平成16年 7月15日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 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 6号 徴収開始年月日：平成16年 9月10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			
17・3058・9	浅間口歯科クリニック	〒385-0027 佐久市佐久平駅北２０－５		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 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 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 14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 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500			
17・3059・7	デンタルクリニック夏帆	〒385-0022 佐久市岩村田３１６２－１３		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 473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:小窩裂溝填塞 2,200			
17・3064・7	高見澤歯科医院	〒384-0414 佐久市下越２４４－４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 950号 徴収開始年月日：平成26年 7月18日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 261号 徴収開始年月日：平成10年12月19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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3071・2	依田歯科医院	〒384-2104 佐久市甲１９４５－６		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　８２０号 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:金 金合金 300,000 300,000 01:白金 白金加金 300,000 300,000 徴収開始年月日：平成23年　７月　１日
17・3072・0	依田歯科医院	〒385-0034 佐久市平賀１１０６－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　　95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 260,000 260,000 徴収開始年月日：平成17年　４月　１日
17・3073・8	いわま歯科クリニック	〒385-0022 佐久市岩村田３５４－３		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　　943号 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 400,000 400,000 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　　379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26年　７月16日
17・3075・3	塩川歯科医院	〒385-0022 佐久市岩村田１２０６		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　　150号 金属 その他金属 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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　　50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 1,500 徴収開始年月日：平成19年　７月　１日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 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
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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 384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 3,500 02:小窩裂溝填塞 2,500
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 徴収開始年月日：平成23年12月13日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 400,000 400,000 04:チタン 250,000 250,000 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 337号 徴収開始年月日：平成23年12月13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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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１３４９－２５		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 952号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 205,580 205,580 04:チタン 313,580 313,580 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 385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 2,160 02:小窩裂溝填塞 3,240			
17・3704・8	医療法人 仲成会 高 見澤歯科医院	〒385-0011 佐久市猿久保２３２－２０		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 上顎 下顎 04: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 28号 徴収開始年月日：平成18年 2月21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			
17・3706・3	医療法人 土屋歯科ク リニック	〒384-2203 佐久市布施８０８－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 918号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 162,000 162,000 02:金 270,000 270,000 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 21号 徴収開始年月日：平成17年 5月 9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 2,500			
17・3715・4	佐久黒岩歯科医院	〒384-0301 佐久市臼田１１９１番地５		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 2年 9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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3716・2	医療法人社団かえで会 あべ歯科医院	〒385-0022 佐久市岩村田6 3 6 番地 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1018号 徴収開始年月日：平成29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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3724・6	おぎむら歯科・矯正歯 科医院	〒385-0028 佐久市佐久平駅東１３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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 22号 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
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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 P G A床 350,000 350,000
18・3016・5	しおいり歯科医院	〒387-0001 千曲市雨宮744－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 37号 金属 その他金属 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 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3150番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 120号 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 230,000 230,000 01:白金 350,000 350,000 02:金 350,000 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3018・1	関歯科医院	〒387-0006 千曲市粟佐１１３０－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　２０２号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 金床 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 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 徴収開始年月日：平成21年 ５月 １日
18・3702・0	医療法人　青木歯科医 院	〒387-0023 千曲市大字八幡３００４－２２		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 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 徴収開始年月日：平成16年 ７月 １日
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４８９－５		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　　51号 金属 その他金属 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 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：令和 7年 2月 １日
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１９２３－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1120号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 253,000 253,000 徴収開始年月日：平成 6年 6月 １日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 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 180,000 230,000 350,000	下顎 180,000 230,000 350,000
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 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 250,000 300,000 500,000	下顎 250,000 300,000 500,000
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 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：令和 5年 9月 2日 上顎 190,000	下顎
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 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21年12月 8日 上顎 200,000 300,000	下顎 200,000 300,000
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 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 6年 6月 1日 上顎 250,000 350,000	下顎 250,000 350,000
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 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 上顎 198,000 248,000 298,000	下顎 198,000 248,000 298,000
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 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24日 上顎 250,000 300,000	下顎 250,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000
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 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000 350,000 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 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
19・3013・0	なかにし歯科クリニック	〒389-0516 東御市田中 5 4 - 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 53号 徴収開始年月日：令和 3年 2月16日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 220,000 0 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 509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
19・3702・8	大塚歯科医院	〒389-0516 東御市田中 9 2 番		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 39号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 400,000 400,000 03:コバルト 170,000 170,000 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3703・6	小林歯科医院	〒389-0515 東御市常田 8 9 8－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 77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 4年12月28日 上顎 275,000 330,000	下顎 275,000 330,000
20・3028・6	新海歯科医院	〒384-0613 南佐久郡佐久穂町大字高野町 2 9 4 4－2 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 867号 金属 03:コバルト 02:金 01:白金	その他金属	徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 上顎 210,000 400,000 400,000	下顎 210,000 400,000 400,000
20・3031・0	八ヶ岳歯科	〒384-1305 南佐久郡南牧村大字野辺山 3 0 6 －2 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 464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 8月 1日 上顎 180,000 250,000	下顎 180,000 250,000
20・3034・4	八千穂青森歯科医院	〒384-0702 南佐久郡佐久穂町大字穂積 1 3 3 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 465号 金属 03:コバルト	その他金属	徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 上顎 200,000	下顎 200,000
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 金属 03:コバルト 04:チタン 04:チタン	その他金属 純チタン チタン合金	徴収開始年月日：平成10年12月 8日 上顎 150,000 200,000 170,000	下顎 150,000 200,000 170,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 381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 2,000	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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 徴収開始年月日：平成22年 7月 5日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 コバルトクロム床 白金加金床 上顎 下顎 250,000 250,000 350,000 350,000 400,000 400,000
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 徴収開始年月日：平成16年 8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 262,500 262,500 367,500 367,500 315,000 315,000
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 徴収開始年月日：令和 2年11月14日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,000
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 徴収開始年月日：平成14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 210,000 210,000 380,000 380,000 700,000 700,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 265号 徴収開始年月日：平成14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 3,000 3,000
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1625 －132		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 03:コバルト 02:金 04:チタン その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000 400,000 400,000 300,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 150,000 コバルトクロム合金
23・3028・0	清水歯科医院	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合 1 0 0 2 8 － 3 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 505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 250,000 250,000 02:金 250,000 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3033・0	岳歯科医院	〒391-0100 諏訪郡原村北芳原 1 2 5 2 6 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1130号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3044・7	かがやき歯科クリニック	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合9 9 8 3－5 7		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 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4 3 6 0－1 2		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 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4 6 2 9－6		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 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 その他金属
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 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000 350,000 03:コバルト 230,000 230,000 01:白金 550,000 550,000 唾液透過性金属床義歯 800,000 800,000 02:金 550,000 550,000
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 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 250,000 250,000 02:金 250,000 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3707・9	小松歯科クリニック	〒393-0041 諏訪郡下諏訪町5000-4		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 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 250,000 250,000
24・3046・0	明成歯科医院	〒399-0428 上伊那郡辰野町大字伊那富6009-1		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 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 上顎 下顎 216,000 216,000
24・3049・4	有賀歯科医院	〒399-0422 上伊那郡辰野町大字平出1602		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 徴収開始年月日：令和 3年 4月 2日 上顎 下顎 220,000 220,000
24・3061・9	北川歯科医院	〒399-4601 上伊那郡箕輪町大字中箕輪3021-3		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 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 200,000 200,000
24・3062・7	村上歯科医院	〒399-0428 上伊那郡辰野町大字伊那富7494-6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 826号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 徴収開始年月日：平成24年 1月 5日 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 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1839-5		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 徴収開始年月日：令和 4年 1月 4日 上顎 下顎 242,000 242,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・3064・3	東野歯科医院	〒399-0422 上伊那郡辰野町平出1985-2		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2028		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 その他金属 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8468-2		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 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 180,000 180,000
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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 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 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 その他金属 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属 03:コバルト その他金属 上顎下顎 225,000225,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第　40号 継続管理種類価格 01:フッ化物局所500 02:小窩裂溝填塞500 徴収開始年月日：平成18年11月１日徴収開始年月日：平成18年11月１日					
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５９６３番地１２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第　813号 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 210,000210,000 262,500262,500 420,000420,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第　328号 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 徴収開始年月日：平成23年４月１日徴収開始年月日：平成23年４月１日					
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１６４３－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第　516号 金属 03:コバルト04:チタン その他金属 上顎下顎 200,000200,000 250,000250,000 徴収開始年月日：平成11年１月19日					
24・3706・9	倉田歯科医院	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村３４４４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第　51号 金属 03:コバルト その他金属 上顎下顎 220,000220,000 徴収開始年月日：令和元年10月１日					
24・3708・5	田畑歯科医院	〒399-3702 上伊那郡飯島町飯島７４４－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第　1111号 金属 04:チタン その他金属 上顎下顎 チタン合金 300,000 徴収開始年月日：令和２年８月25日					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 その他金属 上顎 下顎 300,000 250,000 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 価額 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000			
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 10－9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1023号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 180,000 180,000 180,000 180,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 520号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 継続管理種類 価額 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 3,000			
24・3711・9	みらい歯科クリニック	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村8 3 0 6－1 98 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1096号 金属 04:チタン 03:コバルト 01:白金 徴収開始年月日：令和 2年 5月21日 その他金属 上顎 下顎 420,000 420,000 210,000 210,000 680,000 680,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 445号 徴収開始年月日：令和 2年 5月21日 継続管理種類 価額 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,650			
25・3072・3	下平歯科医院	〒399-3301 下伊那郡松川町上片桐3 2 6 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 520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 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 450,000 450,000 400,000 400,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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
25・3073・1	米山歯科医院	〒399-3303 下伊那郡松川町元大島3807-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 521号 徴収開始年月日：平成 6年10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 150,000 150,000 250,000 250,000 300,000 300,000 300,000 300,000
25・3075・6	平川歯科医院	〒395-1100 下伊那郡喬木村6525-1		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 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000 200,000 200,000 300,000 300,000
25・3077・2	みやじま歯科医院	〒399-1801 下伊那郡泰阜村8345-13		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 04:チタン 03:コバルト 02:金 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 130,000 130,000 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 279号 徴収開始年月日：平成10年 8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
25・3079・8	宮下歯科医院	〒399-3303 下伊那郡松川町元大島3265-2		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 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 150,000 130,000
25・3081・4	小澤第二歯科医院	〒399-2102 下伊那郡下條村陽阜745-1		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 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 3,000 1,500

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
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
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 1 5 4 7 － 1 6		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 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 160,000 160,000 04:チタン 180,000 180,000 02: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 281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 1,000
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 2 9 3 4 番 地 3 0		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 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 1,500
26・3026・7	原歯科医院	〒397-0101 木曽郡木曽町三岳 6 4 7 0 － 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 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 550,000 550,000 金合金 500,000 500,000 01:白金 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 284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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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
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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 03:コバルト 02:金 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 500,000 500,000 250,000 250,000 600,000 600,000
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 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 230,000 230,000 300,000 300,000 600,000 600,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 290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
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 03:コバルト 01:白金 04:チタン その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 400,000 400,000 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 294号 徴収開始年月日：平成13年 5月 7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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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
27・3031・5	早田歯科医院	〒390-1401 松本市波田 1 5 7 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 75号 徴収開始年月日：令和 4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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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					
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					

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

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・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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
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7063ー1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 675号 徴収開始年月日：平成12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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
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 上顎 下顎 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 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 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 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 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 上顎 下顎 04:チタン 250,000 その他金属			
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 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			
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 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 その他金属			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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
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 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 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 その他金属 金合金 超硬質コバルトクローム コバルトクローム 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎 440,000 440,000 275,000 275,000 198,000 198,000 160,000 160,000
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 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 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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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			
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

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 170,000 230,000	下顎 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	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 上顎 180,000 280,000	下顎 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	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 180,000 230,000 500,000	下顎 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	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 200,000 400,000 300,000	下顎 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	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 200,000 400,000 300,000 400,000	下顎 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	その他金属	徴収開始年月日：平成21年12月15日 上顎 220,000 330,000	下顎 220,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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 303:コバルト 300,000 その他金属 300,000 徴収開始年月日：平成18年 4月15日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 39号 継続管理種類 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 徴収開始年月日：平成18年 4月15日
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 金属 304:チタン 300,000 02:金 450,000 その他金属 300,000 コバルトクロム 180,000 徴収開始年月日：平成18年 4月10日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 32号 継続管理種類 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 2,000 徴収開始年月日：平成18年 4月10日
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 金属 303:コバルト 200,000 04:チタン 300,000 その他金属 300,000 徴収開始年月日：平成19年 4月12日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 48号 継続管理種類 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 徴収開始年月日：平成19年 4月12日
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 継続管理種類 01:フッ化物局所 1,650 徴収開始年月日：平成22年12月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日 現在 歯科]

令和 7年10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・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						