

-2016년 아동 치과주치의사업 치과치료비 지원 단가-

구분		청구 금액	비고
치아홈메우기		보험 본인부담금	
충전	아말감		보험 본인부담금
	GI		보험 본인부담금
	레진	유치	40,000원
		영구치	65,000원
치수/치근단치료 및 발치		보험 본인부담금	
치석제거		전악	40,000원
		부분	보험 본인부담금
기타	금관	METAL	200,000원
		GOLD	350,000원
		PFM	300,000원
		CERAMIC	380,000원
	SP CROWN		60,000원
	post		80,000원
	inlay	gold	200,000~250,000원
		ceraimc	250,000원
	간경유지장치		80,000원
	lingual arch		200,000원