

# 保険外負担についてのご案内 (口腔衛生材料)

歯科受診の費用のうち、下記のものをご利用いただいた場合、自費 (税込) でお会計が発生します。

- オーラルケア タフト …………… 143 円 (税込)
- オーラルケア プラウトM ……… 306 円 (税込)
- 歯間ブラシ …………… 34 円 (税込)
- ライオデントブラシ …………… 330円 (税込)
- GC舌フレッシュ …………… 825円 (税込)
- コンクールF …………… 1100 円 (税込)
- お口を洗うジェル …………… 1650 円 (税込)
- 新ファストン …………… 594 円 (税込)