

비급여 항목

항목	금액
인레이	250,000 (골드 30만원)
레진	90,000 (전치부 15만원)
치경부마모증 레진	70,000
임플란트(A)	1,200,000
임플란트(B)	1,500,000
크라운(골드크라운)	550,000
크라운(PFM)	400,000
크라운(지르코니아)	550,000
제증명수수료(진단서)	20,000