

# 症例紹介

男の子・8歳（小学2年生）  
主訴：学校検診で受け口と言われた

治療前



治療後



|         |                                                                     |
|---------|---------------------------------------------------------------------|
| 治療内容    | 筋機能装置・インビザラインファースト                                                  |
| 治療期間・回数 | 24ヶ月・2ヶ月に1度の通院                                                      |
| 費用      | 550,000円（税込）※健康保険の適用外の自費治療です。                                       |
| リスクと副作用 | 1日20時間以上マウスピースを使用できない場合、治療計画通りに歯が動かない可能性があります。<br>虫歯・歯肉炎のリスクが高まります。 |

