

コンタクトレンズ診療費に関するお知らせ

(1) 初診料及び再診料

コンタクトレンズの装用を目的としている方で、当院に初めて受診した方は初診料291点を、
当院で過去にコンタクトレンズ検査料を算定したことがある方は再診料76点を算定いたします。

(例) 初診で3割負担の方 $291 \text{ 点} \times 3 \text{ 割}$ で、870円となります。

再診で3割負担の方 $76 \text{ 点} \times 3 \text{ 割}$ で、230円となります。

(2) 当院でのコンタクトレンズ検査料は200点です。

※他に眼の病気が見つかった方はコンタクトレンズ検査料とは別の眼科検査料の算定を行います。

※上記につきご不明な点がございましたら、2A受付へご相談ください。

コンタクトレンズの診療を行う医師の氏名

吉田 直子 眼科診療経験 : 34年

令和8年6月1日
眼科外来