

コンタクトレンズ検査について

検査費用

○診察料(初診料:291点、再診料:75点)

○検査料(コンタクトレンズ検査料1:200点)

例)保険負担割合が3割の場合の一部負担金額 … 初診 1,473円
… 再診 825円

※一部負担金額は、保険負担割合により異なります。(1~3割負担)

※当院において、過去にコンタクトレンズ検査料が算定されている場合には、再診料を算定いたしません。

※上記内容にご質問があれば説明させていただきますのでお申し出ください。

当院では、コンタクトレンズ処方箋のみの受診は、お断りさせていただいております。
安全なコンタクトレンズ装用のため、ご了承ください。

眼科診療経験 2024年4月現在

柿本宙志(10年)、山田雄貴(9年)、盛岡正和(9年)、大嶋秀幸(7年)、市橋祐志(5年)