

コンタクトレンズ検査料 1 について

当院は、「コンタクトレンズ検査料 1」の施設基準に適合している旨、近畿厚生局へ届出を行っています

コンタクトレンズの装用を目的としている方の診察の費用及び眼科学的検査を行った場合の費用は下記の通りです。

	保険点数	自己負担額(10 割負担として)
初診料	291 点	2,910 円
外来診療料	76 点	760 円
コンタクトレンズ検査料 1	200 点	2,000 円

過去に当院にてコンタクトレンズ検査料が算定されている場合には、外来診療料が適応されます。

コンタクトレンズの診療を行う医師

赤木 好男 : 眼科診療経験 52 年 (令和 7 年 4 月現在)

山田 裕史 : 眼科診療経験 17 年 (令和 7 年 4 月現在)

土川 愛美利 : 眼科診療経験 3 年 (令和 7 年 4 月現在)

◎ご不明な点がございましたら、お気軽に外来受付窓口までご相談下さい。