

コンタクトレンズ検査料について

コンタクトレンズ検査料を含む診療に係る費用については、以下のとおりです。

- ・ 初診料 2,910円 + コンタクトレンズ検査料 1 2,000円
+ 外来・在宅ベースアップ評価料(1)初診時 60円 = 4,970円

1割負担の場合	500円
2割負担の場合	990円
3割負担の場合	1,490円

- ・ 再診料 760円 + コンタクトレンズ検査料 1 2,000円
+ 外来・在宅ベースアップ評価料(1)再診時 20円 = 2,780円

1割負担の場合	280円
2割負担の場合	560円
3割負担の場合	830円

- ・ コンタクトレンズ検査、診療を行っている医師の氏名及び眼科診療経験年数

眼科 大沼郁子 医師 34年

※検査料の詳細についてお知りになりたい場合は、受付窓口にお申し出ください。

なお、当院では新規にコンタクトレンズ処方を希望される患者さんについては処方していませんので、ご了承ください。