コンタクトレンズ検査について

検査費用

〇診察料（初診料：291 点、再診料：75 点）

〇検査料（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す。
※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　2025 年 4 月現在
辻隆宏（14 年）　田中波（13 年）　山田雄貴（9 年）　盛岡正和（9 年）　市橋祐志（5 年）　田口優太（3 年）