

コンタクトレンズ検査料について

	保険点数	自己負担金(3割の場合)
初 診 料	291 点	873 円
外 来 診 療 料	76 点	228 円
コンタクトレンズ検査料	200 点	600 円

過去にコンタクトレンズ検査で当院を受診されている方は、
初診料ではなく外来診療料とコンタクトレンズ検査料が適用されます。

【コンタクトレンズ診察を行っている医師】

村田 敏規 日本眼科学会専門医 外 本院眼科医師

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おります。

ご不明な点はお申し出下さい。