

コンタクトレンズ装着を目的に 眼科的検査を行った場合の料金について

当院は、中国四国厚生局に施設基準の届出を行い、コンタクトレンズ検査料1を算定しています。

コンタクトレンズ装着を目的に 眼科学的検査を行った場合の料金料

▷ 6歳以上の場合

	初診の場合	再診の場合
診察料	288点	74点
検査料 (コンタクトレンズ検査料1)	200点	200点
合計	488点	274点

※ 初診時特定療養費（1,000円）は含まれません。

担当医氏名

- 追中 松芳 非常勤（診療経験年数：48年）
- 田利 倫子 非常勤（診療経験年数：35年）
- 船越 俊輔 非常勤（診療経験年数：9年）
- 栗栖 奈穂 非常勤（診療経験年数：7年）
- 河野 竜馬 非常勤（診療経験年数：6年）
- 河内 英子 非常勤（診療経験年数：36年）

その他、ご不明な点は職員にお尋ねください。