

コンタクトレンズ診療費

に関するお知らせ

当院は「コンタクトレンズ検査料I」の施設基準に相当する施設です

コンタクトレンズ診察料		
初診時	初診料	291点
再診時	再診料	75点
コンタクトレンズ検査料I		200点

- ※ コンタクトレンズの装用を目的としている方で、当院に初めて受診した方は初診料を算定しますが、当院で過去にコンタクトレンズ検査料を算定したことがある方は再診料を算定いたします
- ※ コンタクトレンズの装用を目的に受診された方でも、厚生労働省が定める疾病の治療によっては眼科的検査料で算定する場合があります
- ※ ご不明な点はお気軽にご相談ください



医療法人 真生会

Niimi
Central
Hospital

新見中央病院 眼科

担当医師 的場 亮

(厚生労働省の施設基準に定める経験を有しています)

令和6年6月1日改定