

コンタクトレンズ外来に受診された方へ

当院では近畿厚生局にコンタクトレンズ検査料 1 の施設基準の届出をしています。そのため以下の保険点数を算定するため、保険負担の割合に応じて費用が発生します。

初診料 291点 又は 再診料 76点

※当院で過去にコンタクトレンズ検査料を算定している場合は再診料になります。

コンタクトレンズ検査料 1 200点

眼科医師

山出 新一 経験年数 50年

可児 一孝 経験年数 61年

関井 英一郎 経験年数 24年

野田 和誉 経験年数 11年

浦 佐和子 経験年数 7年

田宮 真輝人 経験年数 7年

2026年6月1日現在

※上記の内容でご不明な点があれば受付までお申し出ください。