

コンタクトレンズ検査 費用についてのご案内

当院において、コンタクトレンズに係る検査・処方を行った場合にかかる診療費用は、おおよそ下記の通りとなります。

初診患者様の場合	・屈折検査	= 診療費【790点】
	・細隙燈顕微鏡検査(前眼部) ・角膜曲率半径計測	
・初診料【282点】 +	・精密眼底検査(両側) ・矯正視力検査	}
	・精密眼圧測定 ・涙液分泌機能検査	
検査料 合計【502点】		

再診患者様の場合

・再診料(外来診療料)【74点】 + コンタクトレンズ検査料【200点】 = 診療費【274点】

注意

- ・【1点=10円】です。したがって、金額で計算する場合は、【点数×10(円)】となります。
自費診療の場合 ⇒ 合計点数 × 10 = 合計診療費(円)
保険診療の場合 ⇒ 合計点数 × 健康保険の負担割合(1割~3割) = 合計診療費(円)
- ・コンタクトレンズ代は含まれておりません。
- ・コンタクトレンズ処方せんの作成のみは行っておりません。
- ・初診時、紹介状が無い場合は、診療費以外に保険外併用療養費(¥5,500)が掛かります。

IMSグループ病院一覧

東京エリア	板橋中央総合病院、高島平中央総合病院、明理会中央総合病院、イムス記念病院
神奈川エリア	東戸塚記念病院
千葉エリア	新松戸中央総合病院、行徳総合病院
埼玉・群馬エリア	春日部中央総合病院、イムス三芳総合病院、三愛会総合病院、イムス太田中央総合病院

眼科担当医師一覧

曜日	月		火	水		木		金	土
医師名	阿久津	栄	栄	阿久津	栄	阿久津	栄	飯田	阿久津
経験年数	10年以上	10年以上	10年以上	10年以上	10年以上	10年以上	10年以上	5年未満	10年以上