

コンタクトレンズの処方を希望される方へ

コンタクトレンズの処方を希望される場合、診療には以下の診療費がかかります。

令和8年6月1日～

【初診】		(点数)	3割負担	2割負担	1割負担
当院で初めて コンタクトレンズを 処方する場合	初診料	(291点)	870円	580円	290円
	コンタクトレンズ検査料	(200点)	600円	400円	200円
	合計	(491点)	1,470円	980円	490円
【再診】		(点数)	3割負担	2割負担	1割負担
当院で以前に コンタクトレンズを 処方したことがある場合	外来診療料	(77点)	230円	150円	80円
	コンタクトレンズ検査料	(200点)	600円	400円	200円
	合計	(276点)	830円	550円	280円

※コンタクトレンズの料金は別途必要です。

※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】の費用になります。

※ご質問等がございましたら、眼科受付までお問い合わせください。

眼科の医師	大川 晃弘	当該診療科経験	5年
	諸岡 研人	当該診療科経験	4年

熊本赤十字病院