

## コンタクトレンズ診療費に関するお知らせ

- ① 当院は、「コンタクトレンズ検査料1」の施設基準の届出を行っています。
- ② 初診料及び再診料  
初診料は291点、外来診療料は76点
- ③ コンタクトレンズ検査料1  
コンタクトレンズ検査料は200点

※厚生労働省が定める疾病等によっては、上記のコンタクトレンズ検査料ではなく、  
眼科学的検査料で算定する場合があります。

ご不明な点は事務受付にてお問い合わせください。