コンタクトレンズ検査料を含む診療 に係る費用について

- 初診料 291点（3割負担の場合870円）
- 外来診療料（再診） 76点（3割負担の場合230円）
- コンタクトレンズ検査料 1 200点（3割負担の場合600円）

お薬や処置、手術などの費用は含まれません。

他の病気がある場合は、通常の保険点数になる場合もあります。

- 担当医 井戸雄貴（経験年数 10年）
合田真美（経験年数 5年）

※コンタクトレンズ検査料に係る費用について、ご不明な点は
眼科にてお尋ねください。