

コンタクトレンズ検査料

- ・ 初診料：291点
- ・ 再診料：75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には、再診料を算定いたします。

- ・ コンタクトレンズ検査料 1：200点

診療医師名	眼科診療経験	診療医師名	眼科診療経験
井上吐州	平成10年～	井上立州	平成5年～
西山功一	昭和60年～	神前あい	平成7年～
佐藤信之	平成22年～	梨本彩加	平成29年～
川口俊輔	令和3年～		

- ・ 上記について、ご不明な点等がございましたら職員までお尋ねください。