

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～	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。