

令和6年6月

## 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(機能強化加算込) : 371 点**

**再診料(外来管理加算込) : 127 点**

但し、当院において過去にコンタクトレンズ検査料を請求し、その後継続してコンタクトレンズを使用している場合には、初診料ではなく5年間は再診料を診察料として請求させていただきます。

### **D 2 8 2 - 3 コンタクトレンズ検査料 1 : 200 点**

お薬や処置、手術などの費用は含まれません。

また、コンタクトレンズ以外の治療が必要な病気がある場合は、通常の保険点数の適用になる場合があります。

コンタクトレンズ診察 担当医氏名 : 塩谷 滝雄 眼科経験年数 : 30 年以上

なお、コンタクトレンズ検査料に係る費用について、ご不明な点は担当者が説明を致しますのでお申し出ください。

平野総合病院