

コンタクトレンズ検査についてのお知らせ

コンタクトレンズ検査料は以下のとおりとなっております。

■検査料■

初 診 時		再 診 時 (カッコ内は、同一日2科目受診の場合)	
初 診 料	291点	外来診療料	76点 (38点)
検 査 料	200点	検 査 料	200点 (200点)
合 計	491点	合 計	276点 (238点)

※「コンタクトレンズ検査料1」の区分となります。

※当院または他の厚生連病院において、過去にコンタクトレンズ検査を実施されている場合は、再診時の検査料となります。

■担当医■

医師の氏名、眼科診療経験年数及び診察曜日は次のとおりです。

氏 名	眼科診療経験年数 (令和6年4月現在)	診察曜日 (都合により変更の場合あり)
渡部 広史	19年	月～金
福田 将吾	1年	月～金

●上記の内容についてご不明の点がございましたら、担当医またはスタッフにお気軽にお問い合わせください。

平鹿総合病院 院長
眼科外来