

## コンタクトレンズをご希望の患者さんへ

当院ではコンタクトレンズ装用に係る検査料として、下記の届出を行っております。

**「コンタクトレンズ検査料 1」 200点** ※1点は10円

なお、受診の際には、上記とは別に次の点数が加算されます。

- 初診の場合：「初診料」291点 + 「医療DX推進体制整備加算6」8点 + 「外来バ  
-スアップ評価料」6点 = 305点
- 再診の場合：「外来診療料」76点 + 「外来バ-スアップ評価料」2点 = 78点

■コンタクトレンズの装用に係る診察及び上記の検査のみを実施した場合、患者さんの支払額の目安は、以下のとおりです。

○初診の場合：505点

負担割合	1割	2割	3割
患者さん支払額	510円	1,010円	1,520円

※初診の方で他院からの紹介状がない場合には、別途、初診に係る特別の料金として1,100円（税込）をご負担いただきます。

○再診の場合：278点

負担割合	1割	2割	3割
患者さん支払額	280円	560円	830円

※当院で過去にコンタクトレンズ検査料を算定されている場合は、原則として「再診」となります。  
※上記金額は目安であり、病状によりコンタクトレンズ検査料の適用外となる場合があります。

- ご不明な点は、お気軽にスタッフまでお尋ねください。

### 【診療担当医】

令和7年4月現在

#### ■ 愛媛大学医学部眼科学教室より医師派遣

○ 愛媛大学医学部眼科学教授		
白石 敦 (シライ アツ)	眼科診療経験年数	36年
○ 溝上 志朗 (ミヅ ウィ シロウ)	//	27年
○ 鎌尾 知行 (カマオ トモキ)	//	19年
○ 坂根 由梨 (サカネ ユリ)	//	18年
○ 小林 武史 (コバ ユキ)	//	16年
○ 竹澤 由起 (タケザワ ユキ)	//	16年
○ 浪口 孝治 (ナミグチ コウジ)	//	16年
○ 鳥山 浩二 (トリヤマ コウジ)	//	15年
○ 平松友佳子 (ヒラマツ トモカ子)	//	14年
○ 飯森 宏仁 (イイモリ ヒロヒト)	//	12年
○ 井上 英紀 (イノウエ ヒデアキ)	//	12年
○ 奥嶋 奈美 (オクシマ ナミ)	//	8年