

コンタクトレンズ検査料を含む 診療にかかる費用について

1 初診料 291 点

再診料 75 点

なお、当院において、過去にコンタクトレンズ検査料が算定されている場合には、再診料を算定いたします。

2 コンタクトレンズ検査料 1 200 点

診療曜日	医師名	眼科診療経験
月	大賀仁美	36 年
火・水	木下裕子	45 年
木	長谷部聡	35 年
土 (第1・3・5)	大賀仁美	35 年
土 (第2)	伊達悠斗	5 年
土 (第4)	白川雄基	4 年

※ご不明な点等ございましたら、職員までお申し出ください。