

コンタクトレンズの院内掲示

当院ではコンタクトレンズに係る検査を行っております。
診察時間は下記の曜日、時間となっております。

診察日	時間
毎週水曜日	午前

注) 詳しくは受付または眼科外来看護師までお問い合わせ
ください。

1・コンタクトレンズに係る費用

名称	点数
初診料	291 点
再診料	75 点
コンタクトレンズ検査料1	200 点

注) 当院にて過去にコンタクトレンズ検査料1を算定した患者様
につきましては、再診料を算定いたします。

2・眼科医師名および診療経験年数

眼科医師名	診療経験年数
大井 彩	24年

注) なお、コンタクトレンズについてご不明な点がございましたら、
受付または眼科外来看護師までお問い合わせ頂きますようお願いいたします。