

コンタクトレンズの検査料について

当院では、コンタクトレンズの装用を目的に受診される方を対象に
「コンタクトレンズ検査料 1」の届出を行っております。

1 基本診療料

- ・初診料（はじめての方）・・・・・・・・・・ 291 点
- ・外来診療料（再診の方）・・・・・・・・・・ 76 点

2 検査料

- ・コンタクトレンズ検査料 1・・・・・・・・・・ 200 点

※厚生労働省が定める疾病等がある場合は、上記のコンタクトレンズ検査料 1 ではなく、通常の眼科学的検査料で算定する場合があります。

3 コンタクトレンズ診療を行う医師

氏名： 武 田 暢 生（診療経験： 11 年（令和 7 年 4 月現在））

氏名： 村 上 航 平（診療経験： 4 年（令和 7 年 4 月現在））

※上記について、ご不明の点がございましたら、お問い合わせください。

石川県立中央病院 院長