

コンタクトレンズ検査料について

コンタクトレンズ検査料を含む診療に係る費用は次のとおりです。

基本診療料	特掲診療料
初診料 2 9 1 点	コンタクトレンズ検査料 1 2 0 0 点
再診料 7 5 点	
明細書発行体制等加算 1 点	

- ・ 当院で、過去にコンタクトレンズ検査料が算定されている場合は、再診料を算定いたしません。
- ・ 診療医師名： 林 和恵
- ・ ご不明な場合は、受付にご相談下さい。