

コンタクトレンズ検査料に係る掲示

コンタクトレンズ検査料 1 の費用、眼科医師等については、下記の通りとなります。

尚、ご不明な点がございましたら、B 外来受付までお気軽にお尋ねください。

初診料	「282 点」(3 割負担-850 円)
外来診療料	「73 点」(3 割負担-220 円)
コンタクトレンズ検査料 1	「200 点」(3 割負担-600 円)
眼科医師	馬渡 嘉郎
眼科診療経験年数	27 年