

コンタクトレンズ検査について

当院は「コンタクトレンズ検査料 1」の施設基準に適合しており、以下のとおりコンタクトレンズ検査料を算定しております。

板橋区医師会病院

項 目	点 数	自己負担（3割の場合）
初 診 料	291 点	870 円
再 診 料	75 点	230 円
コンタクトレンズ検査料 1	200 点	600 円

※ 当院又は当院と特別の関係にある医療機関において、過去にコンタクトレンズ検査料を算定している場合は、再診料を算定いたします。

■ コンタクトレンズ検査担当

医師 **高浦 典子**（眼科専門医・眼科指導医）眼科診療経験 30年以上

コンタクトレンズ検査について、ご不明な点やご質問などがございましたら、お気軽に眼科外来へお尋ねください。