

# 当院ではコンタクトレンズに係る検査を実施しています

## 【コンタクトレンズ診療を行っている医師の氏名・経験年数】

氏名 近藤 由樹子  
経験年数 18年

## 【コンタクトレンズ検査料の区分】

・コンタクトレンズ検査料1 ￥2,000 (200点)

## 【コンタクトレンズ検査料を含む診療に係る費用】

・初診時(自己負担3割負担の場合) ￥1,460  
・再診時(自己負担3割負担の場合) ￥820

※窓口負担額は保険の種別によって異なります。

## 【コンタクトレンズ検査に関するご質問】

コンタクトレンズ検査に関するご質問は眼科にてご説明致します。お気軽にお問合せ下さい。



宇部中央病院 眼科外来  
電話番号 0836-51-7209

2024年10月1日