

保険外負担一覧

2025年6月時点

多焦点眼内レンズ (選定療養適応レンズ)	テクニスマルチ		¥150,000
	クラレオンパン옵ティクス		¥200,000
	クラレオンパン옵ティクス乱視用		
	クラレオンビビティ		
	テクニスシナジー		¥250,000
	テクニスオデッセイ		
	クラレオンビビティ乱視用		
	テクニスシナジー乱視用		¥270,000
	テクニスオデッセイ乱視用		
多焦点眼内レンズ	レンティス		
	ファインビジョン		¥350,000
	ミニウェル		
	レンティス乱視用		¥400,000
	ファインビジョン乱視用		
診断書	1通につき		¥1,630
フェイクック	片眼		¥200,000
ICL	両眼		¥400,000
オルソKレンズ	両眼（3ヶ月分の検診代込み）		¥150,000
	3ヶ月以降の検診代	1回につき	¥3,000
低濃度アトロピン点眼	マイオピン点眼液0.01%	1本につき	¥3,400
	リジ1セアミ点眼液0.025%	30本につき	¥4,380
	検診代	1回につき	¥3,000
レッドライト治療	両眼		¥150,000
	検診代	1回につき	¥5,000
自由診療 眼鏡処方		1回につき	¥1,000
文書料		1通につき	¥5,000
面談料		1回につき	¥10,000

久里浜眼科