

コンタクトレンズ診療費に関するお知らせ

- ① 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いる旨、厚生労働省 北海道厚生局に届出を行っています。

② 初診料及び外来診療料（再診料）

〈初診料〉

コンタクトレンズの装用を目的としている方で、当院に初めて受診した方

291 点

〈外来診療料〉 ※ 再診の患者さま

当院または函館中央病院で過去にコンタクトレンズ検査料を算定したことがある方

76 点

③ コンタクトレンズ検査料 1

コンタクトレンズの装用を目的に眼科学的検査を行った場合

200 点

上記について、ご不明な点がございましたら、眼科外来受付にお尋ねください。

（2025 年 4 月 更新）

函館五稜郭病院