

## コンタクトレンズ検査料に関する施設基準の掲示

◇初診料 : 291点

◇外来診療料（再診）: 76点

※当院で過去に『コンタクトレンズ検査料』が算定されている場合には、外来診療料となります。

◇検査区分：コンタクトレンズ検査料1

◇検査料：200点

◇診療医の氏名及び眼科診療経験

診療医氏名	眼科診療経験
原 祐子	27年
野田 遼太郎	8年
廣畑 俊哉	4年
福本 健	1年

※上記について、ご不明な点がございましたら職員までお尋ねください。

2024年10月

眼科