

各種料金表

(1) 診断書料金表

項目	金額（税込）
生命保険診断書（通院・手術証明書）	8,800円
身体障害者診断書（新規・更新）	8,800円
障害者年金診断書	8,800円
特定疾患申請 臨床調査個人票（新規・更新）	8,800円
通院証明書	3,300円・8,800円
診断書	3,300円・8,800円
休業証明書	3,300円
面談料	11,000円

(2) 保険外負担に係る費用（物販）

項目	金額（税込）
保護眼鏡	3,300円
サンテルタックス	3,780円
サンテグラジェノックス	4,320円
ウェルビジョン	4,100円
アイパッチプロオフタ	2,750円
アイパッチクリン	530円
アイパッチA1	360円
フルネル膜（1枚）	7,040円
フルネル膜（1/2枚）	3,520円
遮蔽膜	1,320円
マイオピン点眼薬	3,850円
エアオプティクス（1枚）	810円
クリーンコットンアイ	330円
マイボシャンプー	2,200円
あずきのチカラ	880円
リジュセアミニ	4,380円
アップニークミニ 1袋（10本入）	2,200円
アップニークミニ 1箱（30本入）	6,600円

(3) 保険外負担に係る費用

項目	金額（税込）
多焦点眼内レンズ（片眼）	765,000円
多焦点眼内レンズ乱視（片眼）	820,000円
ICL（片眼）	275,000円
ICL乱視（片眼）	330,000円
IPCL（片眼）	264,000円
IPCL乱視（片眼）	319,000円
ICL・IPCL定期検査料	2,200円
IPCL（老視矯正）手術代（片眼）	275,000円
IPCL（老視矯正）乱視手術代（片眼）	330,000円
健康診断（内視鏡 上部）	16,000円
健康診断（採血あり）	11,000円
健康診断（採血なし）	7,700円
就職時前検診（ABO式・Rh式 血液型検査）	1,000円
血液型検査（ABO式・Rh式）	2,000円
H B Vサブジェノタイプ判定検査	18,000円
麻疹抗体	2,500円
風疹抗体	2,500円
ムンプス抗体	2,500円
水痘・帯状疱疹ウイルス抗体	2,500円
プラセンタ注射	1,500円
にんにく注射	2,000円
白玉注射・点滴	3,500円
白玉注射・点滴＋にんにく注射	5,000円
インフルエンザワクチン	4,300円
コロナウイルスワクチン	16,000円
肺炎球菌ワクチン	11,000円
シングリックスワクチン（帯状疱疹ワクチン）	22,000円
ビケンワクチン（水痘ワクチン）	8,500円
アップニークミニ初診検査料	5,500円
アップニークミニ定期検査料	1,100円