

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）
オルソレンズケース	550円
オルソレンズスポイド	440円
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
ハイドロキノンクリーム	1,650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
オルソケラトロジー適応検査費用	5,500円
オルソケラトロジーレンズ貸出料（片眼）	27,500円
オルソケラトロジーレンズ購入料（片眼）	66,000円
オルソケラトロジー定期検査料	2,200円
オルソケラトロジーレンズ再処方料（1枚）	55,000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