

保険外負担についてのご案内

当院では以下の項目について、その使用量や利用回数に応じた自費の負担をお願いしております。

・オルソケラトロジー 初診代： 5.000円
再診代： 1.500円

・リジュセアミニ薬剤代 4.380円(1ヶ月分)

・オルソケラトロジー
リジュセアミニ併用 2.500円(別途リジュセアミニ薬剤代)

・リレックススマイル 両眼： 340.000円
片眼： 180.000円

・その他 眼帯代： 100円(1セット)
眼底写真代： 100円(1枚)
視野結果代： 100円(1枚)
紙おむつ代： 100円(1枚)

診断書1： 5.500円 (1枚)

保険会社の診断書、眼の障害用診断書、臨床調査個人票(新規)など

診断書2： 2.200円 (1枚)

当院書式の診断書

診断書3： 1.100円(1枚)

会社や学校から持参された書類に検査結果や病状を記載した場合

上記につき、ご不明な点がございましたら受付までお申し出ください。

医療法人社団明優会 宮原眼科大宮クリニック

令和8年6月1日

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の選定療養に関するお知らせ

選定療養とは、患者様ご自身が選択して受け追加的な医療サービスで、その分の費用は全額自己負担となります。

令和2年4月より、術後の眼鏡装用率の軽減を目的とした多焦点眼内レンズを使用する白内障は、厚生労働省が定める選定療養の対象となりました。当院では令和2年8月より多焦点眼内レンズの白内障手術を行う医療機関として届出をしています。多焦点眼内レンズの対象となる患者様には診察時または予約時に詳細を説明致します。

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合、当院では選定療養の費用として、通常の診療費とは別に以下の金額をご負担いただきます。

多焦点眼内レンズの種類	金額（税込）
アルコン PanOptix（3焦点）	253000円
アルコン PanOptix 乱視用（3焦点）	275000円
アルコン Clareon PanOptix Pro トリフォーカル（3焦点）	253000円
アルコン Clareon PanOptix Pro トリフォーカル 乱視用（3焦点）	275000円
アルコン Vivity Extended（3焦点）	253000円
アルコン Vivity Extended 乱視用（3焦点）	275000円
エイエムオー オデッセイ（3焦点）	209000円
エイエムオー オデッセイ 乱視用（3焦点）	231000円
エイエムオー ピュアシー（3焦点）	209000円
エイエムオー ピュアシー 乱視用（3焦点）	231000円

患者様の皆様には、ご理解いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

令和8年6月 宮原眼科大宮クリニック