＜眼内コンタクトレンズ挿入術　費用ご案内＞

・眼内コンタクトレンズ挿入術は健康保険が適用されません。料金は以下の通りとなっております。
※乱視有無、どちらも同じ料金設定となります。

料金はこのような形式で計算されます。

適応検査（初診） 約　￥10,000	＋	術前検査費用 ￥10,000	＋	手術費用 片眼　￥320,000 両眼　￥640,000	＝	合計費用 片眼　約　￥340,000 両眼　約　￥660,000

＜料金体系＞

	実施項目	費用	会計場所
検査費用	適応検査（初診）	約　10,000円 ※検査内容等により前後	海老名メディカルプラザ
	術前検査	10,000円 ※術前の薬剤費用は除く ※術前の薬剤費用は約3千円～4千円	
	全身検査		
		検査費用	約　20,000円

	実施項目	費用	会計場所
手術・術後診察費用	手術	約　￥　320,000（片眼） 約　￥　640,000（両眼）	海老名総合病院 （手術当日）
	術後診察 （翌日）		手術費用に含む
	術後診察 （1週間後）		
	術後診察 （1か月後）		
	術後診察 （3か月後）		
手術費用		片眼	約　¥320,000
		両眼	約　¥640,000

（上記金額は税込）

注　意

・手術費用に関しましては当日に全額をお支払い下さいますようお願い致します。
・検査によって、適応外と診断された場合においても、実施された検査の料金は発生いたします。
・手術費用については、途中でキャンセルされた場合でも全額発生いたしますので、ご注意下さい。
・検査費用においては、概算となります。ご本人様の状態により検査内容が変更となる場合がございます。予めご了承下さい。
・術後診察費用(4回まで)は手術費用に含まれます。
※当該手術に関連のない診察については含まれません。
ご不明な点は、眼科外来にお尋ね下さい。

海老名総合病院
海老名メディカルプラザ

2027年1月から料金改定