

【自由診療】

・ 眼内コンタクトレンズ(ICL)両眼	600,000 円
・ 乱視用眼内コンタクトレンズ(T-ICL)両眼	700,000 円
・ 眼内コンタクトレンズ(ICL)片眼	300,000 円
・ 乱視用眼内コンタクトレンズ(T-ICL)片眼	350,000 円
・ ICL 適応検査	5,500 円
・ ICL 相談(診察のみ)	2,000 円

オルソケラトロジー

・ 適応検査	5,500 円
・ 治療費(レンズ代 3ヶ月までの検査費用)	160,000 円

近視進行抑制点眼治療

・ 初回検査代	5,500 円
・ リジュセアミニ点眼液 1 箱	4,380 円
・ 定期検査代	3,000 円

※上記について、ご不明な点は受付へご相談ください。

令和7年7月 現在