

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

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。

Clareon 非球面 PanOptix トリフォーカル 疎水性 アクリル眼内レンズ (CNWTT0)	1 枚につき	3 3 0, 0 0 0	円
Clareon 非球面 PanOptix トリフォーカル 疎水性 アクリル眼内レンズ (CNWTT2～6)	1 枚につき	3 8 2, 8 0 0	円
Clareo Vivivity Extended Vision 眼内レンズ AutonoMe オートプ リード ティバ リーシステム (CNAET0)	1 枚につき	3 3 7, 7 0 0	円
ファインビ ジョンHP (POD F GF)	1 枚につき	2 9 1, 5 0 0	円
Clareon Vivivity TORIC Extended Vision 眼内レンズ AutonoMe オートプ リード ティバ リーシステム (CNLET2～6)	1 枚につき	3 4 8, 7 0 0	円
オプ ティバ オフ ティバ ルー 多焦点眼内レンズ DRN00V	1 枚につき	3 4 1, 0 0 0	円
オプ ティバ Toric オフ ティバ ルー 多焦点眼内レンズ DRT150/225/300/375	1 枚につき	3 8 5, 0 0 0	円
ビ ュアシー オフ ティバ ルー 多焦点眼内レンズ DEN00V	1 枚につき	3 3 0, 0 0 0	円
ビ ュアシー Toric オフ ティバ ルー 多焦点眼内レンズ DET150/225/300/375	1 枚につき	3 5 2, 0 0 0	円

選定療養とは、厚生労働省の定めにより患者さんご自身が選択して受ける追加的な医療サービスで、その費用は全額自己負担となります。

当院は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。対象となる患者様には診察時に詳細をご説明致します。

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術の費用

多焦点眼内レンズ に係る費用	}	選定療養 (全額自己負担)
白内障手術の費用		医療保険で給付