

眼科保険外手術費用一覧

施術名	保険診療	金額（税込）		備考
		片眼	両眼	
多焦点眼内レンズ(3焦点並びに全焦点)	自由診療	¥330,000	¥660,000	術後1ヶ月間の診療費込
乱視用多焦点眼内レンズ(3焦点並びに全焦点)	自由診療	¥385,000	¥770,000	術後1ヶ月間の診療費込
フェムト白内障手術(単焦点レンズ)	自由診療	¥275,000	¥550,000	術後1ヶ月間の診療費込
L A S I K (アイデ ザ インフェクトレーシック)	自由診療	¥143,000	¥286,000	術後1ヶ月間の診療費込
L A S I K (タッチアップ レーシック)	自由診療	¥110,000	¥220,000	術後1ヶ月間の診療費込
P R K タッチアップ	自由診療	¥110,000	¥220,000	術後1ヶ月間の診療費込
フェイキック I O L （前房型）	自由診療	¥242,000	¥484,000	術後1ヶ月間の診療費込
フェイキック I O L （後房型 I C L）	自由診療	¥242,000	¥484,000	術後1ヶ月間の診療費込
乱視用フェイキック I O L （前房型）	自由診療	¥275,000	¥550,000	術後1ヶ月間の診療費込
乱視用フェイキック I O L （後房型 I C L）	自由診療	¥275,000	¥550,000	術後1ヶ月間の診療費込
A d d - O n 眼内レンズ	自由診療	¥275,000	¥550,000	術後1ヶ月間の診療費込
オルソケラトロジー	自由診療	¥55,000	¥110,000	①初診（1日目）、検査（2日目） 保険診療 ②レンズ引渡し+引渡し後一回目診察 54,000円（片） ③3ヶ月毎診察 5,000円
Y A G レーザー	自由診療	¥55,000	¥110,000	