

白内障眼内レンズ取り扱い一覧表

【保険診療】

| 焦点 | 種類 | 手術費用（眼内レンズ費用含む） | | 外来診療費用 |
|-----|----------|-----------------|----|--------|
| | | 片眼 | 両眼 | |
| 単焦点 | 単焦点眼内レンズ | 保険診療 | | 保険診療 |

【選定療養】

白内障手術費用（保険診療） + 眼内レンズ費用※

| 焦点 | 種類 | ※ 眼内レンズ費用 | | 外来診療費用 |
|------------|----------------|-----------|----------|--------|
| | | 片眼 | 両眼 | |
| 二焦点 | テクニスマルチ | ¥240,000 | ¥480,000 | 保険診療 |
| 拡張型 (EDOF) | テクニスシンフォニー | | | |
| | テクニスシンフォニー 乱視用 | ¥250,000 | ¥500,000 | |
| 連続焦点 | テクニスシナジー | ¥280,000 | ¥560,000 | |
| | テクニスシナジー 乱視用 | ¥300,000 | ¥600,000 | |

【自費診療】

【自費診療】の眼内レンズをご希望の場合、手術が決定した時点で予約金として手術費用の一部（片眼：300,000円、両眼600,000円税込み）を頂戴いたします。尚、残金につきましては、退院時にお支払いください。

| 焦点 | 種類 | 手術費用（眼内レンズ費用含む） | | 外来診療費用 |
|------------|--------------------|-----------------|------------|------------|
| | | 片眼 | 両眼 | |
| 二焦点 | レンジス（乱視用） | ¥700,000 | ¥1,400,000 | 左記、手術費用に含む |
| 拡張型 (EDOF) | ミニウェルレディ（乱視用） | | | |
| 三焦点 | ファインビジョン（乱視用） | ¥650,000 | ¥1,300,000 | |
| 三焦点 EDOF | ファインビジョン（POD L GF） | ¥700,000 | ¥1,400,000 | |
| 三焦点 | パンオブティクス（乱視用） | | | |
| | アクリバトリバ（強度遠視用、乱視用） | | | |
| | アクリバトリバ 強度遠視・乱視用 | ¥800,000 | ¥1,600,000 | |
| 五焦点 | インテンシティ | ¥700,000 | ¥1,400,000 | |

※金額はすべて消費税込みです。

※上記料金の他に別途、部屋代・食事代等がかかります。