

当クリニックは保険医療機関の指定を受けている病院です

施設基準について

当クリニックは以下の施設基準に適合している旨、九州厚生局長に届出し、承認を受けています。

■医療D X 推進体制整備加算

■コンタクトレンズ検査料1

初 診 料	291点
再 診 料	75点
コンタクトレンズ検査料1	200点

●コンタクトレンズ診療を行っている医師と診療経験

氏 名	経験年数	氏 名	経験年数	氏 名	経験年数
松井 裕康	36 年	松井 孝明	36 年	廣瀬 晶	38 年

※当日の診療医師は受付上部の画面にてご確認ください。

※厚生労働省が定める疾病の治療によっては、上記のコンタクトレンズ検査料ではなく、眼科学的検査料で算定する場合があります。

※上記についてご不明な点は、医事課又はお近くのスタッフまでおたずね下さい。

■外来・在宅ベースアップ評価料（1）