

保険外負担に関する事項

当院では以下の項目について、実費の負担をお願いしています。

生命保険診断書	5,500円	クリアビジョンジュニアEX1箱	3,300円
診断書	3,500円	リジュセアミニ1箱	4,380円
サンテウェルビジョン1箱	4,320円	アップニークミニ1箱	4,890円
サンテルタックス1箱	4,968円	マイオピン1本	3,000円
眼帯	200円	アイパッチ	1,000円

明細書の発行状況に関する事項

当院は、医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していくため、領収証の発行の際に明細書を無料で発行しています。

また公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても無料で発行しています。

なお、明細書には診療内容や使用した薬剤等が記載されます。ご家族の方が代理で行う場合にはご本人様と発行の有無をご相談ください。

明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてお申し出ください。