

費用について

選定療養レンズ代金

(保険診療分の診療費・検査費・手術費・薬代は別途必要となります)

多焦点眼内レンズ (乱視補正不要)	295,000 円 (税込) /片眼
多焦点眼内レンズ (乱視補正必要)	330,000 円 (税込) /片眼

※多焦点眼内レンズの治療費は、所得税の医療費控除が受けられます。詳しくは下記の国税庁による

回答ページをご覧ください。

[No.1120 医療費を支払ったとき \(医療費控除\) | 国税庁 \(nta.go.jp\)](#)

オルソケラトロジーの費用

	両眼	片眼
初年度 (レンズ使用料・診察代・管理費が含まれています)	165,000 円 (税込)	88,000 円 (税込)
次年度以降 1 年毎の定期検査代	22,000 円 (税込)	

※オルソケラトロジー治療は、保険適用外のため「自由診療」となります。

オルソケラトロジーの治療費は、所得税の医療費控除が受けられます。詳しくはオルソケラトロジー (角膜矯正療法) による近視治療に係る費用の医療費控除 (国税上 HP) をご覧ください。

[オルソケラトロジー \(角膜矯正療法\) による近視治療に係る費用の医療費控除 | 国税庁 \(nta.go.jp\)](#)