

☆このたび当院眼科にて小児(5~15歳)を対象とした近視抑制治療が始まります☆

※健康保険がきかない自由診療となるため、診察・検査・目薬代は自費となります。

治療に用いる薬剤 参天製薬 リジュセアミニ0.025%

リジュセアミニ0.025%点眼液による近視抑制治療については、販売前に診療試験において、点眼を行わない場合に比べて、眼軸長の伸びを抑制することが確認されました。治療薬の主な副作用としては羞明(まぶしさ)があります。

本治療は近視の進行を抑えることを目的としています。視力を回復させるものではありませんので、その点をご理解ください。近視の程度に応じて眼鏡・コンタクトレンズでの視力矯正が別途必要になります。
※眼鏡・コンタクト処方等、当該治療に起因する診療代は自費となります。

治療スケジュール	費用(税込み)
初診	診察・検査・診断(保険診療)
1回目診察・処方	診察・検査費用(5,500円)+点眼処方 1ヶ月分(4,400円)
2回目診察・処方(1回目から1ヶ月後)	診察・検査費用(5,500円)+点眼処方 3ヶ月分(13,200円)
3回目診察・処方以降	診察・検査費用(5,500円)+点眼処方 3ヶ月分(13,200円)

年間ご負担 約74,800円(医師の判断による処方間隔の調整等により、個人ごとにご負担金が変わる場合があります)

※経過観察のための定期的な視力検査・眼軸長測定は診察・処方時の料金に含まれる為、料金は徴収しません。

※初診につきましては、選定療養費(7,700円)がかかります。紹介状等がある場合は選定療養費はかかりません。

※治療は事前予約が必要です。

お問い合わせ、治療をご検討される方は眼科外来までご連絡ください。
(尚、電話対応時間は月・水 14時以降の対応となりますことをご了承ください)
高山赤十字病院TEL:0577-32-1111