

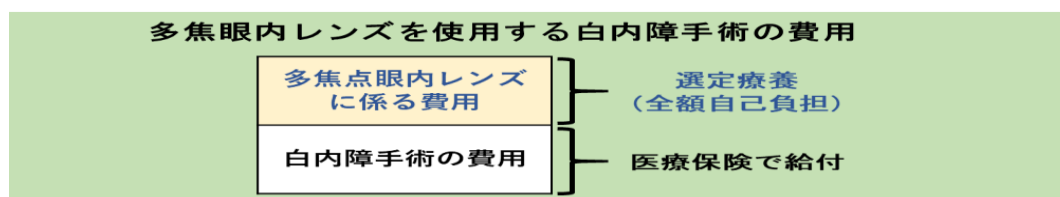
多焦点眼内レンズを使用する 白内障手術の選定療養に関するお知らせ

多焦点眼内レンズを使用する白内障手術を受ける場合、当院では選定療養の費用として、通常の診療費とは別に以下の金額をご負担いただきます。

多焦点眼内レンズの種類	金額（片眼）
焦点深度拡張型自然視覚レンズ (ClareonVivity) AutonoMe 医薬品医療機器等法承認番号【30500BZX00041000】	265,000 円
焦点深度拡張型自然視覚レンズ (ClareonVivityTORIC) AutonoMe 医薬品医療機器等法承認番号【30700BZX00079000】	287,000 円
3 焦点自然視覚レンズ (ClareonPanOptix) 医薬品医療機器等法承認番号【30200BZX00294000】	265,000 円
3 焦点自然視覚レンズ 乱視用 (ClareonPanOptixTORIC) 医薬品医療機器等法承認番号【30300BZX00153000】	287,000 円
3 焦点自然視覚レンズ (ClareonPanOptix) AutonoMe 医薬品医療機器等法承認番号【30200BZX00293000】	265,000 円
3 焦点自然視覚レンズ 乱視用 (ClareonPanOptixTORIC) AutonoMe 医薬品医療機器等法承認番号【30400BZX00250000】	287,000 円
3 焦点レンズ (Gemetric) 医薬品医療機器等法承認番号【30500BZX00263000】	265,000 円
3 焦点レンズ 乱視用 (GemetricTORIC) 医薬品医療機器等法承認番号【30500BZX00264000】	287,000 円
連続焦点レンズ (Odyssey) 医薬品医療機器等法承認番号【30600BZX00024000】	265,000 円
連続焦点レンズ 乱視用 (OdysseyTORIC) 医薬品医療機器等法承認番号【30600BZX00025000】	287,000 円
焦点深度拡張型レンズ (TECNIS PureSee) 医薬品医療機器等法承認番号【30600BZX00167000】	265,000 円
焦点深度拡張型レンズ 乱視用 (TECNIS PureSeeTORIC) 医薬品医療機器等法承認番号【30600BZX00168000】	287,000 円

選定療養とは、患者さんご自身が選択して受ける追加的な医療サービスで、その分の費用は全額自己負担となります。令和 2 年 4 月より、術後の眼鏡装用率の軽減を目的とした多焦点眼内レンズを使用する白内障手術は、厚生労働省が定める選定療養の対象となりました。

当院は多焦点眼内レンズの白内障手術を行う医療機関として届出をしています。多焦点眼内レンズの対象となる患者様には診察時に詳細をご説明致します。



患者様には、ご理解いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

令和 7 年 10 月 1 日 公立藤田総合病院 病院長