

保険外負担一覧 ②

・術後眼鏡、治療用コンタクトにつきましては **実費** のご負担をお願いしております

・ メオガードスポーティー	2700円
・ メオガードナチュラル	3100円
・ メオガードセーフティー	3500円
・ 治療用コンタクト(1Month)	1000円
・ 治療用コンタクト(2week)	500円
・ 衛生商品(おむつ)	200円/枚
・ 感染症チェック	2000円/回

・ サンテグラジェノックス	5000円
---------------	-------