

【保険外併用療養費】 多焦点眼内レンズを用いた白内障治療の費用について

多焦点眼内レンズを用いた白内障治療を実施される患者さまにつきましては、レンズ費用（自費）を追加でお支払いいただきます。

販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額（税込）
Clareon 非球面 PanOptix トリフォーカル 疎水性 アクリル眼内レンズ	30200BZX00294000	237,600円
Clareon 非球面 PanOptix トリフォーカル 眼内レンズ AutonoMe オートプリロードデリバリーシステム	30200BZX00293000	237,600円
Clareon 非球面 PanOptix TORICトリフォーカル 疎水性 アクリル眼内レンズ	30300BZX00153000	270,600円
Clareon 非球面 PanOptix TORICトリフォーカル 眼内レンズ AutonoMe オートプリロードデリバリーシステム	30400BZX00250000	270,600円
Clareon Vivity Extended Vision 眼内レンズ AutonoMe オートプリロードデリバリーシステム	30500BZX00041000	237,600円
テクニス シンフォニー VB	22900BZX00005000	147,400円
テクニス シンフォニートーリック VB	22900BZX00360000	177,100円
テクニス シナジー VB Simplicity	30200BZX00055000	238,700円
テクニス シナジー TVB Simplicity	30200BZX00139000	281,000円
テクニス オッデセイVB Simplicity	30600BZX00024000	259,600円
テクニス オッデセイTVB Simplicity	30600BZX00025000	301,400円
Vivinex ジエメトリック	30500BZX00263000	237,600円
Vivinex ジエメトリック トーリック	30500BZX00264000	273,900円