

オルソケラトロジー治療プログラムのご案内

オルソケラトロジーレンズとは

特殊なデザインが施された高酸素透過性ハードコンタクトレンズです。
就寝時に装用し起床時に外すことで、日中裸眼で過ごせるよう視力を矯正します。

◆特徴◆

日中裸眼で生活ができます

- ・スポーツ時の眼鏡やコンタクトレンズが気になりません。
- ・コンタクトレンズ装用中ではさせない目薬が使用できます。



装用をやめれば角膜形状は元に戻ります

- ・レーシックなどの手術と異なり、治療をやめると元に戻るの安心です。
- ・毎日～数日に一度の装用が必要です。

慣れるまで多少お時間が必要です

- ・やわらかめのハードレンズで、就寝時に装用するため、異物感は少ないですが、装用には慣れが必要です。
- ・形状が安定するまでに、1週間から1か月程度お時間がかかります。

◆オルソケラトロジー治療費用◆

※全て税抜き表示

本治療は保険適応外にて、全額自己負担となります。

初年度 : 両眼 140,000円 片眼 80,000円

※費用には、レンズ使用料、定期検査費、オルソケラトロジー治療に関連した疾患の治療費が含まれております。

その他目薬、ケア用品、定期検査以外の受診については、別途費用が必要になります。

2年目以降 : 年間 20,000円 (両眼、片眼とも)

■交換保証

【処方変更】 6か月以内片眼 1回無料

【破損】 12か月以内片眼 1回無料 (半分以上の破損レンズをご持参の場合)

【紛失】 全額患者様負担 (片眼 40,000円)

■返金保証

3か月以内 : 両眼 60,000円 片眼 30,000円 返金いたします

※レンズは返却いただきます。レンズ紛失や破損がある場合は返金できません。



はやし眼科

◆オルソケラトロジー治療の流れ◆

適応検査にあたり、ソフトコンタクトレンズの方は2～3日、ハードコンタクトレンズの方は2～3週間、事前に外した状態で生活していただく必要がございます。

適応検査

本治療の適応かどうかの検査です。

検査料 10,000円（両眼・片眼、適応・不適応にかかわらず必要となります。）

トライアルレンズ貸出（お試し装用） **同意書**

在庫のあるレンズであれば当日レンズを貸出いたします。

保証金 両眼 60,000円 片眼 30,000円 をお預かりいたします。

※お試しレンズを紛失・破損された場合、1枚につき**20,000円**がかかります。



貸出レンズ検査

眼の状態、治療の効果を確認いたします。

検査料は不要です。

本治療希望



お試し装用のみで終了



本治療への同意 **同意書**

製品発注



2日～約2週間後

製品受け取り・本治療開始

初年度費用から保証金を差し引いた金額

両眼 80,000円 片眼 50,000円

を追加でお支払いいただきます。

※お試しレンズと保証金領収書を

ご返却いただきます。

治療プログラム終了

レンズ返却時に、保証金を全額返金いたします。

※お試しレンズと保証金領収書をご返却いただきます。

本治療継続希望



定期検査

初年度：開始日から1か月後、3、6、9、12か月後

検査料は不要です。

2年目以降：3か月おき

治療費として毎年 20,000円が必要となります。

※大切な検査ですので、気になる症状等なくても必ず受診してください。

※全て税抜き表示



はやし眼科