

# 近視が手術なしで、日中裸眼で過ごせます！ 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のことです。  
就寝時に装用し、起床時に外すことにより、日中を裸眼で過ごせるように視力を矯正します。

## 治療プログラム

当院では、所定の定期検査を受診頂きながら、厚生労働省より認可された「ブレスオーコレクト」による視力矯正を行います。治療前には、必ず治療プログラムについて同意いただいた上で治療を開始いたします。

### 定期検査:以下のペースで行います。

初年度：開始日、1週間、1ヶ月、3、6、9、12ヶ月  
2年目以降：3、6、9、12ヶ月

※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。



## 費用について

- ①初回診療時に**通常検査を実施**いたします。(予約不要)
- ②オルソケラトロジー治療が可能と診断された方に、個々に合ったトライアルレンズを選定致します。(予約制)  
初期検査料5,500円(税込)が掛かります。
- ③検査後、治療適応可能であれば1(～2)週間の装用体験を実施して頂きます。  
その際、**預かり金として別途3万円(オルソレンズ内金両眼分)**をお預かり致します。
- ④本治療開始となった場合、上記③でお預かりしたオルソレンズ代内金30,000円は初年度費用から差し引きます。
- ⑤治療を継続されない場合、上記③でお預かりした30,000円を全額返金致します。

**初年度：176,000円**  
(両眼・税込)

※オルソケラトロジー治療は自由診療ですので、  
保険対象外、全額自己負担となります。

※片眼治療の場合、**99,000円(税込)**です。  
※費用には、レンズ代金、スターターキット、定期検査費、  
疾患時の治療費が含まれています。  
※別途、ケア用品代が掛かります。

◆2年目からは、**定期検査費用**として、下記費用が必要です。

**定期検査費：3,300円** (税込・3か月に一度) ※片眼のみの場合も同額です。

**レンズの更新(必要時)：1枚 44,000円** (税込)

※レンズの交換目安は2～3年程です。レンズを安全に使用する為、医師の指示のもとにレンズ交換をして下さい。

### レンズの保証交換について

下記表を参照ください。

	医師の判断により、レンズデータの変更が必要な場合。	
ブレスオーコレクト	【処方変更】 6ヶ月以内片眼1回無料 【破損】 1年以内片眼1回無料 【紛失】 全額患者様負担	【注意】 破損の場合、半分以上のレンズをご持参の場合左右1回のみ無料

### 医療費控除について

オルソケラトロジーの治療は、眼鏡やコンタクトレンズのように視力矯正ではなく、治療です。  
従って**医療控除申請が可能です。**  
(購入時の領収書が必要になります。)

### 途中解約について

- 治療プログラムですので、原則途中解約は出来かねます。
- 転居・妊娠等やむを得ない理由による解約による返金(両眼)  
3ヶ月以内55,000円(税込)返金いたします。  
それ以降の解約の返金は出来かねます。  
※片眼の場合、上記の2分の1となります。
- オルソケラトロジーは、高度管理医療機器を使用する治療のため、**クーリングオフ(契約解除)の適用外**です。
- 途中で本治療を中止した場合は必ずレンズを返却して頂きます。