

リジュセア®ミニ点眼液 0.025%による近視進行抑制治療について

治療に用いる薬剤

・名称 : リジュセア®ミニ点眼液 0.025%

治療スケジュール・費用

検査後、適応と判断されれば治療開始となります。副作用等がなく、治療継続に問題なければ、定期的に効果をモニタリングします。

検査・薬剤費用は全て自由診療（公的医療保険の対象外）となります。

治療スケジュール	費用（税込）
初回	診察・検査費用（2,000円）＋点眼薬費用（4,380円/30本） 検査項目：
2回目 （初回から1ヶ月後）	診察・検査費用（2,000円）＋点眼薬費用（13,140円/90本） 検査項目：
3回目 （初回から3ヶ月後）	診察・検査費用（2,000円）＋点眼薬費用（13,140円/90本） 検査項目：

※3回目の治療以降は3ヶ月毎の定期的な通院が必要です。診察・検査費用（税込2,000円）及び点眼薬費用（90日分 税込13,400円）が必要となります。

注）リジュセア®ミニ点眼液 0.025%による治療は自由診療です。

なお、副作用等で治療を中止した場合でも、一旦処方した点眼薬については原則、返品・返金に応じることはできない旨、あらかじめご了承ください。

問合せ先

ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

医療法人 前原木村眼科クリニック TEL 092-321-3123

作成：医療法人 前原木村眼科クリニック