

多焦点眼内レンズ選定療養費

2025 年 6 月

NO.	多焦点眼内レンズ	医薬品医療機器等法承認番号	選定療養費（税込）
1	Clareon PanOptix	30200BZX00294000	320,000 円
2	Clareon PanOptix TORIC	30300BZX00153000	330,000 円
3	Clareon PanOptix AutonoMe	30200BZX00293000	320,000 円
4	Clareon PanOptix TORIC AutonoMe	30400BZX00250000	330,000 円
5	Clareon Vivity AutonoMe	30500BZX00041000	320,000 円
6	Clareon Vivity™ TORIC Extended Vision 眼内レンズ AutonoMe™	30700BZX00079000	330,000 円

※上記料金は片目（1 枚）の料金です。

多焦点眼内レンズの費用は健康保険適用ではありません。

健康保険適用の手術料及び入院料等と、レンズ代(選定療養費)を併せた保険外併用療養費となります。

上記レンズ代のほか、入院料及び手術料等の負担金がかかります。