











多焦点眼内レンズ一覽

診療体制		選定療養							自由診療		
レンズ種類											
名称		Clareon PanOptix クラレオン パンオプティクス	Clareon PanOptixPRO クラレオン パンオプティクスプロ	Tecnis Odyssey テクニス オデッセイ	Vivinex Gemetric ヴァイヴ イネックス ジエメトリック	Vivinex Gemetric Plus ヴァイヴ イネックス ジエメトリックプラス	Fine Vision HP ファインビジョン HP	Clareon Vivity クラレオン ビビティ	Tecnis PureSee テクニス ピュアシー	Intensity インテンシティ	Lentis レントイス
乱視矯正		○	○	○	○	○	×	○	○	○	○
焦点		遠・中・近	遠・中・近	遠～40cm	遠・中・近	遠・中・近	遠・中・近	遠～中間	遠～中間	遠・遠中・中 中近・近	遠・近
近見の視距離		40cm	40cm	40cm	40cm	40cm	35cm	45～60cm	50cm	40cm	40cm
グレア・ハロー		やや有	やや有	やや有	やや有	やや有	やや有	ほぼ無	ほぼ無	やや有	少 扇形ゴースト±
片眼費用 (税込)	レンズ代	352,000円 乱視用363,000円	385,000円 乱視用396,000円	341,000円 乱視用368,500円	346,500円 乱視用363,000円	346,500円 乱視用363,000円	330,000円	352,000円 乱視用363,000円	368,500円 乱視用385,000円	330,000円 乱視用407,000円	
	手術代	保険適用診療費の自己負担金								275,000円 ※術後1ヶ月の定期検査料・お薬代含む。入院手術の場合は、別途 自費入院費要。	

※手術材料等の高騰により、予告なく料金改定を行う場合があります。あらかじめご了承ください。