

## 多焦点眼内レンズ選定療養費

2026 年 10 月 1 日～

| No. | 多焦点眼内レンズの販売名                                                   | 医薬品医療機器等法<br>承認番号 | 選定療養費<br>(税込) |
|-----|----------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| 1   | Clareon Vivity Extended Vision<br>眼内レンズ AutonoMe               | 30500BZX00041000  | 236,500円      |
| 2   | Clareon Vivity TORIC Extended<br>Vision 眼内レンズ AutonoMe         | 30700BZX00079000  | 262,196円      |
| 3   | ClareonPanOptix トリフォーカル眼内レンズ<br>AutonoMe                       | 30200BZX00293000  | 236,500円      |
| 4   | ClareonPanOptix TORIC トリフォーカル<br>眼内レンズ AutonoMe                | 30400BZX00250000  | 262,196円      |
| 5   | Vivinex ジェメトリック XY-1G                                          | 30500BZX00263000  | 238,700円      |
| 6   | Vivinex ジェメトリック トーリック<br>XY-1GT2～6                             | 30500BZX00264000  | 267,168円      |
| 7   | テクニス オプティセイ VB Simplicity                                      | 30600BZX00024000  | 217,800円      |
| 8   | テクニス オプティセイ TVB Simplicity                                     | 30600BZX00025000  | 249,700円      |
| 9   | テクニス PureSee Simplicity(DEN00V)                                | 30600BZX00167000  | 217,800円      |
| 10  | テクニス PureSee Toric Simplicity<br>(DET150、DET225、DET300、DET375) | 30600BZX00168000  | 249,700円      |
| 11  | Clareon PanOptix Pro(PXYAT0)                                   | 30700BZX00298000  | 258,500円      |
| 12  | Clareon PanOptix Pro Toric                                     | 30800BZX00015000  | 280,500円      |
| 13  | Vivinex Gemetric Plus XY1-GP                                   | 30600BZX00229000  | 238,700円      |
| 14  | Vivinex Gemetric Plus Toric<br>XY1-GPT2～6                      | 30600BZX00230000  | 267,168円      |

### 多焦点眼内レンズ選定療養費について

- ・上記料金は片目(1枚)の料金です。
- ・「選定療養費」とは、患者様のご希望により生じる保険診療以外の費用のことです。  
(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。)
- ・多焦点眼内レンズは患者様の希望により選択いただくレンズです。上記の選定療養費と併せて、別途、手術料及び入院料等の健康保険適用の負担金が発生します。
- ・手術料等については、負担割合により患者さんごとに異なりますので、会計窓口へお問合せ下さい。

町田市民病院 医事課