

お子さんの将来の見える方を守るために

リジュセアミニ[®]

点眼液による近視進行抑制治療のご案内

選定療養（健康保険の対象外）

リジュセアミニ点眼液は、近視の進行を抑制する効果が期待できるお薬です。当院では、医師の診察のもと、選定療養として自費での治療を行っています。



お子さんの
「見える未来」を
サポートします



費用について

選定療養費
(自費)

4,400円 (税込) | 1箱 (30日分)

※健康保険の診療・検査（診察料・検査料・処方料など）とは別に、選定療養費としてお支払いいただきます。

健康保険の適用について

健康保険適用は **年2回まで** です。

当院では、保険診療での一般的な診察・検査を行い、リジュセアミニは選定療養として自費で処方します。

治療の流れ

1 診察

視力・眼の状態などを確認し、治療が適しているか判断します。



2 点眼開始

1日1回、寝る前に点眼します。



3 定期受診

効果や安全性を確認するため、定期的に受診していただきます。



リジュセアミニについて

- 有効成分 アトロピン 0.025%
- 剤形 1回使い切りの点眼容器 (0.3mL)
- 包装 30本入り (1箱)
- 製造販売元 参天製薬株式会社



！ ご理解いただきたいこと

- 1 この薬は近視の進行を完全に止めるものではありません。長期にわたる使用が必要です。
- 2 まれに、目のかゆみ、充血、まぶしさなどの副作用があらわれることがあります。
- 3 使用前にコンタクトレンズは外してください。
- 4 他の点眼薬と併用する場合は、医師・薬剤師にご相談ください。
- 5 定期的な受診を継続してください。

特に知っておいていただきたいこと

- ✓ 健康保険適用は年2回までです。
- ✓ 10代後半までの継続が望ましく、途中で中止した場合、近視の進行が再度進む(リバウンド)可能性があります。
- ✓ 治療効果を維持するため、定期的な受診と点眼を継続しましょう。



お問い合わせ



牛久愛和総合病院 眼科

☎ 029-873-3111 (代表)

お問い合わせ時間 8:30~16:00 (平日)

治療は事前予約が必要です。

ご不明な点は
お気軽に
お問い合わせ
ください。

