がん患者医科歯科医療連携登録歯科医院

連携1登録　・　　・　連携3登録　　＊

診療所名	河上歯科医院
住　所	〒 861-0134 熊本市北区植木町舞尾613
電　話	096-272-0143

診療時間

曜日	午　　前	午　　後
月	8:30-12:30	14:30-18:30
火	8:30-12:30	14:30-18:30
水	8:30-12:30	14:30-18:30
木	8:30-12:30	14:30-18:30
金	8:30-12:30	14:30-18:30
土	8:30-12:30	12:30-14:30
日	休診	休診

備考欄　診療時間や診療体制について具体的に知らせたい内容をお書きください

（例　休日がある週は、木曜休診日は診察を行う）

がん治療病院への往診	□不可