

がん患者医科歯科医療連携登録歯科医院

連携 1 ・ 連携 2 ・

診療所名	ふくだ歯科クリニック	
住 所	〒 861-4155 熊本市南区富合町南田尻999	
電 話	096-223-5118	
診療時間		
曜日	午 前	午 後
月	9:30-13:00	14:30-19:00
火	9:30-13:00	14:30-19:00
水	9:30-13:00	14:30-17:00
木	9:30-13:00	14:30-19:00
金	9:30-13:00	14:30-19:00
土	9:30-13:00	14:30-19:00
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	<input type="checkbox"/> 不可
------------	-----------------------------