

がん患者医科歯科医療連携登録歯科医院

連携1 ・ 連携2 ・ 連携3

診療所名	多田歯科医院	
住所	〒 869-5143 八代市日奈久竹之内町3244-3	
電話	0965-38-0793	
診療時間		
曜日	午 前	午 後
月	9 : 30-12 : 00	13:30-18:00
火	9 : 30-12 : 00	13:30-18:00
水	9 : 30-12 : 00	14:00-18:00
木	9 : 30-12 : 00	13:30-18:00
金	9 : 30-12 : 00	13:30-18:00
土	休診	休診
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
------------	-----------------------------