

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 | くろいわ歯科医院 | |
| 住 所 | 〒 862-0916 熊本市東区佐土原2-7-70 | |
| 電 話 | 096-234-6302 | |
| 診療時間 | | |
| 曜日 | 午 前 | 午 後 |
| 月 | 9:00-13:00 | 14:30-19:00 |
| 火 | 9:00-13:00 | 14:30-19:00 |
| 水 | 9:00-13:00 | 14:30-19:00 |
| 木 | 休診 | 休診 |
| 金 | 9:00-13:00 | 14:30-19:00 |
| 土 | 9:00-13:00 | 14:30-16:30 |
| 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 | <input type="checkbox"/> 不可 |
|------------|-----------------------------|