

# 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 | 京町歯科クリニック   |             |
| 住所   | 〒 860-0081<br>熊本市中央区京町本丁10-13   |             |
| 電話   | 096-312-6480  |             |
| 診療時間 |   |             |
| 曜日   | 午 前   | 午 後         |
| 月    | 9:00-13:00  | 14:30-18:30 |
| 火    | 9:00-13:00  | 14:30-18:30 |
| 水    | 9:00-13:00  | 14:30-18:30 |
| 木    | 休診  | 休診          |
| 金    | 9:00-13:00  | 14:30-18:30 |
| 土    | 9:00-13:00  | 14:30-18:30 |
| 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<br>(例 休日がある週は、木曜休診日は診察を行う)<br><b>予約優先のため、事前に必ずお電話ください。</b> |             |

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| がん治療病院への往診 | <input type="checkbox"/> 可能 |
|------------|-----------------------------|