

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2登録 ・ 連携3登録

診療所名	三隅歯科クリニック			
住所	〒 861-8039 熊本市東区長嶺南4-11-143			
電話	096-374-6480			
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	～
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 ～ 17:00
日		～		～
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) 休日がある週は、水曜日の午後は診療を行います。			

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