

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	影下デンタルクリニック	
住所	〒 862-0926 熊本市東区保田窪4-13-9	
電話	096-383-6480	
診療時間		
曜日	午 前	午 後
月	9:00-13:00	14:30-19:00
火	9:00-13:00	14:30-18:00
水	9:00-13:00	14:30-18:00
木	休診	休診
金	9:00-13:00	14:30-18:00
土	9:00-13:00	13:00-15:00
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"/> 可能
------------	-----------------------------