

名 称	日本医科大学付属病院	
所 在 地	〒113-8603 東京都文京区千駄木1-1-5 日本医科大学付属病院眼科	
電話番号/FAX番号	TEL 03-3822-2131(代)	FAX: 03-5685-0988
ホームページ/E-mail	https://www.nms.ac.jp/hosp/	nmseye@gmail.com
ロービジョンケア実施日	第1、第3月曜午後	
補助具対応	○=対応可、△=要相談、×=対応不可 でお答えください	
	ルーペ	○
	単眼鏡	○
	遮光眼鏡	△
	拡大読書器	△
受診方法	月曜から土曜の一般外来をまず受診していただきます。その際は、直接あるいは他施設からの紹介のいずれでもかまいません。	
予約方法	初回は十分なお話を聞く必要があるため受診は、一般外来受診後、ロービジョン・眼瞼痙攣外来の予約受診となります。2回目以降は外来の混雑状況に応じ、担当医、担当訓練師が予約を行います。予約の変更の際は病院の予約変更システムに従ってください。	

[上記の情報は変更される場合がありますので、受診される前には必ずご確認ください]