名 称	石井眼科クリニック	
所 在 地	〒115-0055 北区赤羽西1-6-1-302	
電話番号/FAX番号	03-3909-1171	03-3909-4664
ホームへ゜ーシ゛/E-mail	http://www.ishii-ganka.jp/	
ロービジョンケア実施日	月·午前·午後、水·午前、金·午後、第1.5土·午前	
	〇=対応可、△=要相談、×=対応不可 でお答えください	
補助具対応	ルーペ	0
	単眼鏡	×
	遮光眼鏡	Ο
	拡大読書器	×
受診方法	受付時間内、受付順	
予約方法	なし	

[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]