

名 称	国立病院機構東京医療センター	
所 在 地	〒152-8902 目黒区東が丘2-5-1	
電話番号/FAX番号	03-3411-0111	03-3412-9811
ホームページ/E-mail	<a href="http://www.ntmc.go.jp/">http://www.ntmc.go.jp/</a>	<a href="mailto:webmaster@ntmc-hosp.jp">webmaster@ntmc-hosp.jp</a>
ロービジョンケア実施日	水 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	医療施設からのご紹介状をお持ち頂き、 まず一般の初診外来をご受診頂きます。 (医療施設から当院地域医療連携室へ 直接受診日時をご予約いただくのが最も確実です。)	
予約方法	外来担当医がロービジョンケア実施予定日時を予約いたします。	

[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]