

名 称	北川アイクリニック	
所 在 地	〒189-0001 東村山市秋津町5丁目9番4号 秋津クリニックビル2階	
電話番号/FAX番号	042-399-2121	042-399-2122
ホームページ/E-mail	http://e-kitakawa.com/	kita-eye@e-kitakawa.com
ロービジョンケア実施日	月曜午後・土曜日・火曜日（遮光眼鏡のみ）	
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	△ 要相談 火曜は午前のみ
	拡大読書器	○
受診方法	電話予約 予約制	
予約方法	受付時間内に電話	

[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]