名 称	医)積徳杜 狛江眼科クリニック	
所 在 地	〒201-0012 狛江市中和泉1-1-1 狛江YSE ル4F	
電話番号/FAX番号	03-5761-9340	03-5761-9341
ホームぺージ/E−mail	https://www.komae-eye.jp/	
ロービジョンケア実施日	不定	
	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	Δ
	単眼鏡	×
	遮光眼鏡	×
	拡大読書器	×
受診方法	通常受診で出来れば問い合わせをお願いします。	
予約方法	電話にて問い合わせをお願いします。	

[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]