

名 称	竹内眼科クリニック	
所 在 地	〒111-0051 台東区蔵前3丁目1番10号 蔵前セントラルビル3階	
電話番号/FAX番号	03-3865-6641	03-3865-6640
ホームページ/E-mail		
ロービジョンケア実施日	火	
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	完全予約制	
予約方法	電話にて	

[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]