

名 称	こうざきアイクリニック	
所 在 地	〒121-0815 足立区島根3-8-1 山一島根ビルⅡ-2F	
電話番号/FAX番号	03-5856-6877	03-5856-6863
ホームページ/E-mail	http://www.koz-eye.com/	
ロービジョンケア実施日	通常の診療日	
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	一般の診療と同様	
予約方法	特になし	

[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]