

名 称	日本大学病院 アイセンター	
所在地	〒101-8309 東京都千代田区神田駿河台1-6	
電話番号/FAX番号	03-3293-1711(代)	03-3293-9381(庶務課)
ホームページ/E-mail	<a href="https://www.nihon-u.ac.jp/hospital/exam/first#gsc.tab=0">https://www.nihon-u.ac.jp/hospital/exam/first#gsc.tab=0</a>	
ロービジョンケア実施日	原則木曜日・金曜日ですが、他の曜日でも対応可能です。	
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	一般外来受診後、ロービジョン予約を取っていただく。	
予約方法	<p>事前予約が必要です。          予約センター(03-5577-3448)にて          予約をお取りください。          月～金曜日 13:00～16:00          土曜日 9:00～11:00          原則紹介状が必要になります。</p>	

[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]