

名 称	東京女子医科大学病院眼科	
所 在 地	〒162-8666 東京都 新宿区 河田町 8-1 都営大江戸線 若松河田駅下車、若松口より徒歩約5分 都営新宿線 曙橋駅下車、A2出口より徒歩約8分 都営バス 宿74・75系統・新宿駅西口➡東京女子医大前	
電話番号/FAX番号	03-3353-8111(大代表)	
ホームページ/E-mail	http://www.twmu.ac.jp/OPH/for-patients/index.html	
ロービジョンケア実施日	水曜午前、金曜午後(要予約)	
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	△ご希望内容の確認要
受診方法	視野はじめ診療情報提供書の有無は問いません。 持参いただけた方が効率よいご相談ができるかと存じます。	
予約方法	水曜午前、金曜午後(要予約) 03-3353-8111(代表)にお電話➡ 眼科外来ブロックもしくはケアルーム呼び出し➡ 予約。	

[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]