

名 称	かきのき眼科	
所 在 地	品川区小山6-3-9 ウエストヴィレッジビルディング4F	
電話番号/FAX番号	03-6426-4639	03-6426-4640
ホームページ/E-mail	<a href="http://kakinokiganka.jp/">http://kakinokiganka.jp/</a>	かきのき眼科 検索で大丈夫です
ロービジョンケア実施日	金曜日	
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	当日受診も可能ですが、できればお電話で ロービジョン外来予約をいただくとスムーズだと思います。	
予約方法	お電話	

[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]