

名 称	早川眼科	
所在地	〒186-0004 国立市中1丁目10番19号	
電話番号/FAX番号	042-580-0282	
ホームページ/E-mail	http://kunitachi.shop-info.com/units/36236/fi093/	
ロービジョンケア実施日	月・火・水・金と非定期の土	
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	ロービジョンケアは予約制のため、電話で予約をおとり下さい。 TEL 042-580-0282	
予約方法	電話でご氏名と受診目的をお伝え下さい。 職員がお話をお聞きし、予約日時をお伝えします。	

[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]