

医療機関名	本堅田クリニック	
電話番号	077-571-0250	
住所	大津市本堅田 4 丁目 4-21	
受付時間	月	9:00-12:00
	火	9:00-12:00
	水	9:00-12:00
	木	9:00-12:00
	金	-
	土	-
	日	-
	備考	
注意事項	【受診に関すること】 ・ 受診前に必ず電話で問い合わせてください。 ・ 指定する時間・方法で受診していただきます。 ・ かかりつけ患者を中心に診察しているのでお断りする場合があります。	
	【検査に関すること】 ・ 検査を行うかどうかは医師が判断します。 ・ 陰性証明を目的とした検査は行っていません。	
	【その他】	