| 医療機関名 | 和田耳鼻咽喉科医院  |                        |
|-------|--|------------------------|
| 電話番号  | 0748-64-1133   |                        |
| 住所    | 甲賀市水口町京町 6-11  |                        |
| 受付時間  | 月  | 9:00-11:00、16:00-18:00 |
|       | 火  | 9:00-11:00、16:00-18:00 |
|       | 水  | 9:00-11:00、16:00-18:00 |
|       | 木  | _                      |
|       | 金  | 9:00-11:00、16:00-18:00 |
|       | 土  | 9:00-11:00             |
|       | 日  | _                      |
|       | 備考   | 祝日は休診                  |
| 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。                               |                        |
|       | 【検査に関すること】<br>  ・検査を行うかどうかは医師が判断します。                 |                        |
|       | ・ (検査を1) ブルとブルは医師が判断します。<br>- ・陰性証明を目的とした検査は行っていません。 |                        |
|       | 【その他】  |                        |
|       | ・混雑の状況によって、他院を勧める場合があります。                            |                        |
|       |  |                        |