## 診療時間

| 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日・祝 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 午前 | 9:00-12:00 | ● | ● | ● | 手術 | ● | ● | ー |
| 午後 | 14:30-17:30 | ● | ● | ● | ー | ● | ー | ー |

※木曜日は午前手術のみ、午後休診　※土曜日の診療は午前のみ
※休診日：日曜・祝日
※コンタクトレンズの処方を希望し、当院で初めて検査を受けられる方はこちらをご確認ください。

## 受付（順番どり）時間

| 受付時間／曜日 | 直接来院での受付 | オンラインでの順番取り | 順番取り専用ダイアル TEL 090-4804-5028 |
|---|---|---|---|
| 午前（月火水金土） | 8:45-12:00 | 9:00-11:30 | 9:30-11:00 |
| 午後（月火水金のみ） | 14:00-17:30 | 14:30-17:00 | 15:00-16:00 |

※木曜日は手術日のため、予約の方のみとなります。
※診察の順番が来てもご来院されず、連絡がない場合は、順番は無効になります。
※以下の場合は、順番に関わらず、午前は11:00、午後は16:30までに
ご来院ください。

1 ※ コンタクトレンズを当院で初めて処方または、
3年以上あけてコンタクトレンズを処方する方
2 ※ 散瞳検査（黒目を広げる）が必要な方
3 ※ メガネ処方を希望される方
4 ※ 2種以上のコンタクトレンズを希望される方