

(平成 25 年 3 月 1 日現在)

医療機関名	及川歯科クリニック		
住所：石巻市中央1丁目12-2			
TEL：0225-95-1243 FAX：0225-94-1228		電子メール： 連携窓口担当者：及川芽明	
診療日・診療時間	月一金 午前9時から12時 午後2時から6時 土 午前9時から12時		
休診日	日・休日・土(午後)	時間外の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 可・不可
訪問歯科診療	実施している ・ <input type="checkbox"/> 実施していないが 要請があれば実施する ・ 実施しない		
訪問歯科診療実施地域	当院の近隣に限る		
特記事項			