

特別支援歯科(旧:障がい者歯科) 外来初診担当表

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|--|----|----|----|----|----|
| | 田中 | 田中 | 田中 | 田中 | 田中 |
| | 松川 | 松川 | 松川 | 松川 | 松川 |