別紙

診 療 時 間 の 変 更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 月 |  | 　 |
| 火 | 　 | 　 |
| 水 |  |  |
| 木 |  |  |
| 金 |  |  |
| 土 |  |  |
| 日 |  |  |