※治療に対しての御希望は

○保険の範囲内で

○なるべく保険で、保険がきかない所は自費でもかまわない

○良い材質で治療してもらいたい

※治療費について

○概算を知りたい

○その必要なし

※治療時間について

○都合の良い時間は　午前／午後　　時頃

○何時でも良い

※リコールシステム

当院では歯石除去、義歯の調整、歯槽膿漏、その他の検査等の診療を行なっています。

御申出があれば当院より御知せ申し上げます。

○リコールを希望する

○必要なし

井ノ上歯科医院

〒565-0823 吹田市山田南30番8号
村田ビル2F
TEL(06)6875－2626