

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
初診 ・ 再診		君和田 友美			
備考	<初診予約方法> 「小児脳神経外科外来を予約したい」と伝えてください。 1) 紹介状あり→地域医療連携センター (TEL:0853-20-2061、平日 8:30-19:00) を介してご予約ください。 2) 紹介状なし→小児科外来へ電話 (TEL:0853-20-2383) にてご予約ください。7,700 円の保険外併用療養費が必要になります。				



センター長
准教授

君和田 友美

専門分野:小児脳神経外科

資格:

日本脳神経外科学会 脳神経外科専門医・指導医

日本小児神経外科学会 認定医

日本脳卒中学会 脳卒中専門医・指導医

日本神経内視鏡学会 技術認定医

ITB療法登録医