

	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	<p>&lt;初診予約方法&gt;                      「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。</p>				



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  
 日本神経内視鏡学会 技術認定医  
 ITB療法登録医