|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日** | **月** | **火** | **水** | **木** | **金** | **土** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 休 | **○**  | **○** | **○** | 休 | **○** | **○** |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 休 | 休 | **○** | **○** | **△** | **○** | **○** |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 休 | **○** | **○** | **○** | 休 | **○** | **○** |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 休 | **○** | **○** | **○** | **△** | **○** | **○** |
| 29 | 30 | 31 | 11/1 | 11/2 | 11/3 | 11/4 |
| 休 | **○** | **○****(受付19時)** | 休 | 休 | 休 | **○** |

**＊10/31(火)は受付を19時までとさせていただきます**

**○**：午前午後診療　**△**：午前診療　**休**：休診

**午前診(8:30～12:00)　午後診(15:30～19:30)**