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

**＊4/29(日)～5/6(日)は休診させていただきます**

**＊5/30(水)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)**