

平成29年度

瀬戸田当番医割当表

医療機関名	尾道市立市民病院附属 瀬戸田診療所						児玉医院	永井医院		
	連絡先(0845-27-2161)						連絡先(0845-27-0833)	連絡先(0845-27-0020)		
平成29年	4月	16(日)	29(土)	30(日)			9(日)	2日(日) 23(日)		
	5月	3(水)	4(木)	5(金)	14(日)	21(日)	7(日)	28(日)		
	6月	11(日)	18(日)				4(日)	25(日)		
	7月	2(日)	16(日)	17(月)	30(日)		9(日)	23(日)		
	8月	11(金)	13(日)	14(月)	15(火)	20(日)	6(日)	27(日)		
	9月	3(日)	17(日)	18(月)	23(土)		10(日)	24(日)		
	10月	1(日)	9(月)	15(日)	29(日)		8(日)	22(日)		
	11月	3(金)	5(日)	19(日)	23(木)		12(日)	26(日)		
	12月	3(日)	17(日)	23(土)	29(金)	30(土)	31(日)	10(日)	24(日)	
	平成30年	1月	1(月)	2(火)	3(水)	7(日)	8(月)	21(日)	14(日)	28(日)
		2月	4(日)	12(月)	18(日)				11(日)	25(日)
		3月	4(日)	18(日)	21(水)				11(日)	25(日)

診療時間	9:00~17:00
------	------------

の部分が変更箇所です。