

患者会名称		さくら会
対象としているがんの部位		消化器系
参加者の範囲		小林クリニックに通院中又は通院していた方
家族等の参加の可否		参加できます
代表者名		料所 房子
患者会の連絡先	住 所	〒893-0061 鹿屋市上谷町5-30 医療法人 小林クリニック
	電話番号	0994-41-0700
	FAX番号	0994-41-7711
メールアドレス		k-clinic@omega.ne.jp
活 動 内 容 等		
<p>1 交流会</p> <p>開催日時 : 毎月第4土曜日 14:30~16:00</p> <p>場所 : 小林クリニックリハビリ室</p>		