

| | | | | | | | | | | |
|--|------------------|----|----|---------|----|----|---|----|----|--|
| 開設種別 開設者名 | 個人 | | | | | | | | | |
| 医療機関名 | 日高マタニティクリニック | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | 644-0002 | | | | | | | | | |
| 所在地 | 御坊市藺123-18 | | | | | | | | | |
| 医師氏名 [代表] | 岡田 雄一 | | | 医師氏名 | | | — | | | |
| 電 話 | (0738) 24-1103 | | | | | | | | | |
| ファックス | (0738) 24-0883 | | | | | | | | | |
| メールアドレス | — | | | | | | | | | |
| ホームページURL | — | | | | | | | | | |
| 診療科目 (○印は専門科目) | 婦人科 | | 産科 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 | |
| | 9:00~12:00 | ● | ● | ● | 休診 | ● | ● | 休診 | 休診 | |
| 16:00~18:30 | ● | 休診 | ● | ● | | 休診 | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | |
| 在宅療養支援診療所(病院)の届 | 無 | | | | | | | | | |
| 往診の可否 | 否 | | | | | | | | | |
| 訪問診療の可否 | 否 | | | | | | | | | |
| ケアマネージャー連携 | 無 | | | | | | | | | |
| 訪問看護との連携 | 無 | | | 訪問看護指示書 | | | 否 | | | |
| 往診・訪問診療の 訪問範囲(複数回答可) ※半径16km以内において | — | | | | | | | | | |
| 入院施設の有無 | 無 | | | 開放病床 | | | — | | | |
| 薬剤処方 | 院内 | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | |