

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)	産婦人科		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									