

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|---------|----|------------|---|------|----|----|
| 開設種別 | 開設者名 | 医療法人 ひがし内科クリニック | | | | | | | |
| 医療機関名 | ひがし内科クリニック | | | | | | | | |
| 郵便番号 | 645-0021 | | | | | | | | |
| 所在地 | 日高郡みなべ町東本庄589-1 | | | | | | | | |
| 医師氏名 [代表] | 東 冬彦 | | | | 医師氏名 | — | | | |
| 電 話 | (0739) | | 74-3269 | | | | | | |
| ファックス | (0739) | | 74-3501 | | | | | | |
| メールアドレス | — | | | | | | | | |
| ホームページURL | — | | | | | | | | |
| 診療科目 (○印は専門科目) | ○内科 | | 循環器内科 | | リハビリテーション科 | | 放射線科 | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 |
| | 9:00~12:00 | ● | ● | ● | ● | ● | 休診 | 休診 | 休診 |
| | 15:00~17:00 | ● | ● | 休診 | ◎ | ● | | | |
| 備 考 | 第2、第4木曜日の午後は休診 | | | | | | | | |
| 在宅療養支援診療所(病院)の届 | 無 | | | | | | | | |
| 往診の可否 | 可 | | | | | | | | |
| 訪問診療の可否 | 否 | | | | | | | | |
| ケアマネージャー連携 | 有 | | | | | | | | |
| 訪問看護との連携 | 有 | | | | 訪問看護指示書 | 可 | | | |
| 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 | かかりつけの患者のみ | | | | | | | | |
| 入院施設の有無 | 無 | | | | 開放病床 | — | | | |
| 薬剤処方 | 院外 | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | |