

開設種別 開設者名	医療法人 小溝クリニック								
医療機関名	小溝クリニック								
郵便番号	649-1527								
所在地	日高郡印南町島田1163-11								
医師氏名 [代表]	小溝 芳美			医師氏名			—		
電 話	(0738) 43-8000								
ファックス	(0738) 43-8001								
メールアドレス	info@komizoclinic.com								
ホームページURL	www.komizoclinic.com								
診療科目 (○印は専門科目)	○外科		内科		小児科		胃腸科		
	肛門科		皮膚科		放射線科		麻酔科		
	リハビリテーション科								
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	祝
	9:00~12:00	●	●	●	●	●	●	休診	休診
15:00~18:00	●	●	●	休診	●	休診			
備 考									
在宅療養支援診療所(病院)の届	有								
往診の可否	可								
訪問診療の可否	可								
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	希望があれば相談にて対応可能								
入院施設の有無	無			開放病床			—		
薬剤処方	院内 院外								
その他									