

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--------------|-----|---|---------|---|-----|----|----|
| 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 | | | | | | | | | |