

開設種別 開設者名	個人								
医療機関名	みなべメンタルクリニック								
郵便番号	645-0004								
所在地	日高郡みなべ町埴田1574-19								
医師氏名 [代表]	志波 充			医師氏名	—				
電 話	(0739) 33-7114								
ファックス	(0739) 33-7114								
メールアドレス	—								
ホームページURL	—								
診療科目 (○印は専門科目)	○心療内科		精神科						
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	祝
	9:00~12:00	休診	●	●	●	●	休診	休診	休診
14:30~17:30	●		●	●	●	●			
備 考	完全予約制								
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	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	—								
入院施設の有無	無			開放病床	—				
薬剤処方	院外								
その他									