

|  |  |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
|--|--|---|----|---|---------|----|----|-----|----|--|
| 開設種別 開設者名                                | 医療法人 村上クリニック                           |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| 医療機関名                                    | 村上クリニック                                |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| 郵便番号                                     | 644-1122                               |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| 所在地                                      | 日高郡日高川町高津尾38                           |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| 医師氏名 [代表]                                | 村上 浩一                                  |   |    |   | 医師氏名    |    |    | —   |    |  |
| 電 話                                      | ( 0738 ) 54-0787                       |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| ファックス                                    | ( 0738 ) 54-2006                       |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| メールアドレス                                  | koichi@naxnet.or.jp                    |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| ホームページURL                                | http://www.zb.ztv.ne.jp/bbq5yxdb/saito |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| 診療科目<br>(○印は専門科目)                        | 胃腸科                                    |   | 内科 |   |         | 外科 |    | 小児科 |    |  |
|  | 放射線科                                   |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
|  |  |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
|  |  |   |    |   |         |    |    |     |    |  |
| 診療時間                                     |  | 月 | 火  | 水 | 木       | 金  | 土  | 日   | 祝  |  |
|  | 9:00~12:00                             | ● | ●  | ● | ●       | ●  | ●  | 休診  | 休診 |  |
|  | 14:00~18:00                            | ● | 休診 | ● | 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                                    | 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<br>訪問範囲(複数回答可)<br>※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                                      |  |   |    |   |         |    |    |     |    |  |