

開設種別 開設者名	医療法人 たちばな会									
医療機関名	西岡クリニック									
郵便番号	649-1534									
所在地	日高郡印南町印南2275-16									
医師氏名 [代表]	西岡 修平			医師氏名			—			
電 話	(0738) 20-9009									
ファックス	(0738) 20-9010									
メールアドレス	—									
ホームページURL	—									
診療科目 (○印は専門科目)	○整形外科		外科			内科				
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	祝	
	8:45~12:00	●	●	●	●	●	●	休診	休診	
	13:00~16:30	●	●	●	●	●	休診			
備 考	午後診察受付終了時間は16:00です。									
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	無									
訪問看護との連携	無			訪問看護指示書			否			
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	院内 院外									
その他										