

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	院外										
その他											