

開設種別 開設者名	個人								
医療機関名	野村小児科内科								
郵便番号	645-0006								
所在地	日高郡みなべ町北道139-2								
医師氏名 [代表]	野村 吉彦			医師氏名	—				
電 話	(0739)			72-3997					
ファックス	(0739)			34-2202					
メールアドレス	—								
ホームページURL	—								
診療科目 (○印は専門科目)	小児科		内科		循環器科				
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	祝
	8:30~12:00	●	●	●	●	●	休診	休診	休診
備 考	毎週土曜日は休診となります 午後は全日休診								
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 訪問範囲(複数回答可) ※半径16km以内において	かかりつけの患者のみ 希望があれば相談にて対応可能 車で 15 分以内								
入院施設の有無	無			開放病床	—				
薬剤処方	院内 院外								
その他									