

開設種別	開設者名	医療法人 奥田医院							
医療機関名	おくだこどもクリニック								
郵便番号	644-0012								
所在地	御坊市湯川町小松原551-4								
医師氏名 [代表]	奥田 修司	医師氏名	—						
電 話	(0738)	32-3333							
ファックス	(0738)	24-3467							
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								
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	祝
	9:00~12:00	●	●	●	●	●	●	休診	休診
	16:00~19:00	●	●	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	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	無		
薬剤処方	院内								
その他									