

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									