

開設種別 開設者名	医療法人 笹野クリニック								
医療機関名	笹野クリニック								
郵便番号	649-1522								
所在地	日高郡印南町古井521								
医師氏名 [代表]	笹野 雄助			医師氏名	—				
電 話	(0738)			45-0880					
ファックス	(0738)			45-0882					
メールアドレス	—								
ホームページURL	—								
診療科目 (○印は専門科目)	内科		皮膚科		アレルギー科		整形外科		
	麻酔科		○漢方内科		心療内科				
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	祝
	9:00~12:00	休診	●	●	●	●	●	休診	休診
	16:00~18:00		●	●	●	●	休診		
備 考	午後は往診で留守になる場合もありますので、来院の際はお電話で確認をお願い致します。								
在宅療養支援診療所(病院)の届)	有								
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	希望があれば相談にて対応可能 その他(半径16km以内 可)								
入院施設の有無	無			開放病床	—				
薬剤処方	院内 院外								
その他									