

開設種別 開設者名	個人								
医療機関名	しめざき眼科クリニック								
郵便番号	644-0012								
所在地	御坊市湯川町小松原531-2								
医師氏名 [代表]	×崎 充生				医師氏名	—			
電 話	(0738)		32-7800						
ファックス	(0738)		32-7801						
メールアドレス	—								
ホームページURL	—								
診療科目 (○印は専門科目)	○眼科								
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	祝
	9:00~12:00	●	●	●	●	●	●	休診	休診
	15:00~18:00	●	●	●	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	—			
薬剤処方	院内 院外								
その他									