

| | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|---|------|---|---|---------|----|----|----|--|--|
| 開設種別 開設者名 | 個人 | | | | | | | | | | |
| 医療機関名 | 谷本内科小児科 | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | 649-1324 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 日高郡日高川町土生160-4 | | | | | | | | | | |
| 医師氏名 [代表] | 谷本 聡 | | | | | 医師氏名 | — | | | | |
| 電 話 | (0738) 24-2040 | | | | | | | | | | |
| ファックス | (0738) 24-2044 | | | | | | | | | | |
| 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 | | ○胃腸科 | | | 小児科 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | |
| 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 | 希望があれば相談にて対応可能 | | | | | | | | | | |
| 入院施設の有無 | 無 | | | | | 開放病床 | — | | | | |
| 薬剤処方 | 院外 | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | |