

開設種別	開設者名	個人							
医療機関名	辻村外科								
郵便番号	645-0001								
所在地	日高郡みなべ町東吉田282								
医師氏名〔代表〕	辻村 仁志				医師氏名	辻村 武文			
電話	( 0739 ) 72-2522								
ファックス	( 0739 ) 72-3751								
メールアドレス	—								
ホームページURL	—								
診療科目 (○印は専門科目)	外科		整形外科		内科		消化器内科		
	消化器外科		肛門外科		放射線科		リハビリテーション科		
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	祝
	9:00~12:00	●	●	●	●	●	●	休診	休診
	15:00~18:30					●	休診		
	15:00~19:00	●	●	●	●				
備考									
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 要相談								
入院施設の有無	有				開放病床	有			
薬剤処方	院内 院外								
その他									