

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										