

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	休診		
	15:00~18:30					●	休診				休診	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												