

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		—		
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									