

発達障害の診療を行っている医療機関リスト(廿日市市)

医療機関名	あまのクリニック		電話番号	0829-31-5245		初診予約の必要		あり				
所在地	〒738-0033 廿日市市串戸5丁目1-37					初診までの期間		1ヶ月				
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日・診察時間	月	火	水	木	金	土	備考		
福田 裕恭	精神科 心療内科	制限なし	午前 9:00~12:00 午後 14:00~17:00	○	○		○	○	○			
診療領域					診療内容							
自閉スペクトラム症(障害)	注意欠如・多動症(障害)	コミュニケーション症(障害)群(言語症(障害), 語音症(障害), 吃音等)	限局性学習症(障害)・発達性協調運動症(障害)	その他(チック症(障害)・トゥレット症(障害) Torette症など)		検査	診断	薬物療法	療育	ペアレント・トレーニング	診断書意見書の作成	その他
○	○	○	○			○	○	○			○	
その他特記事項												

医療機関名	アマノリハビリテーション病院		電話番号	0829-37-0800		初診予約の必要		あり				
所在地	〒738-0060 廿日市市陽光台5-9					初診までの期間		1.5ヶ月				
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日・診察時間	月	火	水	木	金	土	備考		
河村 理英子	小児科	0~15歳	午前 10:00~12:00 午後 13:30~16:30		○				○			
診療領域					診療内容							
自閉スペクトラム症(障害)	注意欠如・多動症(障害)	コミュニケーション症(障害)群(言語症(障害), 語音症(障害), 吃音等)	限局性学習症(障害)・発達性協調運動症(障害)	その他(チック症(障害)・トゥレット症(障害) Torette症など)		検査	診断	薬物療法	療育	ペアレント・トレーニング	診断書意見書の作成	その他
○	○	○	○			○	○	○			○	
その他特記事項												

医療機関名	大野浦病院		電話番号	0829-54-2426		初診予約の必要		あり				
所在地	〒739-0452 廿日市市丸石二丁目3-35					初診までの期間		1~2ヶ月				
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日・診察時間	月	火	水	木	金	土	備考		
曾根 喬	総合内科	1歳頃~	午前 9:00~12:00 午後 13:30~17:00	○			○					
診療領域					診療内容							
自閉スペクトラム症(障害)	注意欠如・多動症(障害)	コミュニケーション症(障害)群(言語症(障害), 語音症(障害), 吃音等)	限局性学習症(障害)・発達性協調運動症(障害)	その他(チック症(障害)・トゥレット症(障害) Torette症など)		検査	診断	薬物療法	療育	ペアレント・トレーニング	診断書意見書の作成	その他
○	○	○	○			○	○		○		○	
その他特記事項												

医療機関名	河村小児科		電話番号	0829-37-4153		初診予約の必要		あり				
所在地	〒738-0026 廿日市市上平良358-1					初診までの期間		約1.5ヶ月				
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日・診察時間	月	火	水	木	金	土	備考		
河村 理英子	小児科	15歳以下	午前 9:00~12:00 午後 14:00~16:30	○	○	○			○			
診療領域					診療内容							
自閉スペクトラム症(障害)	注意欠如・多動症(障害)	コミュニケーション症(障害)群(言語症(障害), 語音症(障害), 吃音等)	限局性学習症(障害)・発達性協調運動症(障害)	その他(チック症(障害)・トゥレット症(障害) Torette症など)		検査	診断	薬物療法	療育	ペアレント・トレーニング	診断書意見書の作成	その他
○	○	○	○			○	○	○		○	○	○
その他特記事項												
ペアレントトレーニングはペアレントプログラムを簡易にし、保護者に資料を基にカウンセリングする形で行っています。												

医療機関名	たなべ小児科		電話番号	0829-20-1234		初診予約の必要		あり				
所在地	〒738-0027 廿日市市平良山手11-11					初診までの期間		1ヶ月				
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日・診察時間	月	火	水	木	金	土	備考		
田邊 道子	小児科	0~15歳	午前 9:00~12:00 午後				○					
診療領域					診療内容							
自閉スペクトラム症(障害)	注意欠如・多動症(障害)	コミュニケーション症(障害)群(言語症(障害), 語音症(障害), 吃音等)	限局性学習症(障害)・発達性協調運動症(障害)	その他(チック症(障害)・トゥレット症(障害) Torette症など)		検査	診断	薬物療法	療育	ペアレント・トレーニング	診断書意見書の作成	その他
○	○	○	○				○	○			○	
その他特記事項												

発達障害の診療を行っている医療機関リスト(廿日市市)

医療機関名	廿日市野村病院		電話番号	0829-38-2111					初診予約の必要	あり		
所在地	〒738-0034 廿日市市宮内字佐原田4209-2					初診までの期間		0~2ヶ月				
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日・診察時間	月	火	水	木	金	土	備考		
野村 陽平	精神科 心療内科	10歳以上	午前 9:00~12:00 午後 14:00~17:00	○	○				○			
林 真紀	精神科 心療内科	10歳以上	午前 9:00~12:00 午後 14:00~17:00				○		○			
長嶋 信行	精神科 心療内科	10歳以上	午前 9:00~12:00 午後 14:00~17:00					○	○			
診療領域					診療内容							
自閉スペクトラム症(障害)	注意欠如・多動症(障害)	コミュニケーション症(障害)群(言語症(障害), 語音症(障害), 吃音等)	限局性学習症(障害)・発達性協調運動症(障害)	その他(チック症(障害)・トゥレット症(障害) Torette症など)		検査	診断	薬物療法	療育	ペアレント・トレーニング	診断書 意見書の作成	その他
○	○			○			○	○			○	
その他特記事項												
電話で予約が必要です。心理検査は外部機関に依頼しています。												

医療機関名	平田内科小児科医院		電話番号	0829-39-1155					初診予約の必要	あり		
所在地	〒738-0053 廿日市市阿品台4丁目1-26					初診までの期間		0.5ヶ月				
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日・診察時間	月	火	水	木	金	土	備考		
平田 優子	小児科口	0歳~20歳	午前 午後 15:00~18:00			○	○	○	○			
診療領域					診療内容							
自閉スペクトラム症(障害)	注意欠如・多動症(障害)	コミュニケーション症(障害)群(言語症(障害), 語音症(障害), 吃音等)	限局性学習症(障害)・発達性協調運動症(障害)	その他(チック症(障害)・トゥレット症(障害) Torette症など)		検査	診断	薬物療法	療育	ペアレント・トレーニング	診断書 意見書の作成	その他
○	○	○	○	○			○	○				
その他特記事項												
検査が必要な場合、関連機関へ紹介。												