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			約の必 での期			あり ヶ月		
所 在 地	〒738-0033 廿	廿日市市串戸5	丁目1-37				紹介	状の必	要		なし		
医師名(敬称略)	診療科目								備考				
福田 裕恭	精神科 心療内科	制限な	午前 9 午後 14	午前 9:00~12:00 OOO 午後 14:00~17:00 OOO									
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		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		
0	0	0	0		0	0	0			0			
			7	の他特記事項									
			·	·									

医療機関名	アマノリハヒ	ごリテーション病	記院 電話番	5号 0829-37-	号 0829-37-0800				初診予約の必要 初診までの期間				
所 在 地	〒738-0060 七	廿日市市陽光台	`5 - 9			紹介状の必要					あり		
医師名(敬称略)	診療科目	対象年	対象年齢 診察日·診察時間 月 火 水						備考				
河村 理英子	小児科	0~15		0:00~12:00 O 3:30~16:30	0								
		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(暗実)		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・ ニング	診断書 意見書 の作成	その他		
0	0	0	0	0	0	0	0			0			
			7	の他特記事項									
	•			·									

医療機関名	大	野浦病院	電話者	番号	0829-	54-	2426			予約の必 までの期			あり ~2ヶ月
所 在 地	〒739-0452 廿	廿日市市丸石二	丁目3-35	•					紹介	状の必	要		あり
医師名(敬称略)	診療科目						水木	金.	±		備考		
曽根 喬	総合内科	1歳頃	~	9:00 <i>²</i>	~12:00 (~17:00 ())	0						
		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		限局性学習症(障害)・発達性協調 運動症(障害)	りった	その他 ·ック症(障· ·レット症(l orette症など	障害)	検査	診断	薬物療法	療育	ペアレントレーニング	診断書 意見書 の作成	その他
0	0	0	0				0	0		0		0	
			7	その化	也特記事項	Į							

医療機関名	河	村小児科	電話番	号 0829-37-	0829-37-4153			初診予約の必要 初診までの期間				
所 在 地	〒738-0026 廿	日市市上平良	358-1					状の必			1.5ヶ月 なし	
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 午後 14	:00~12:00 1:00~16:30 O O	0	0						
		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)		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	ペアレントレング	診断書 意見書 の作成	その他	
0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	
	_		7	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、保護者に資料る	を基にカウンセリングす	る形で行っ	っています	١.					

左.床.₩.88. <i>4</i>	± +>	> . . □ 4.	高 二 亚	- 0000 00 1	1004	, 初診予約の必要					あり
医療機関名	75/3	ベル児科	電話番	号 0829-20-1	初診までの期間				ヶ月		
所 在 地	〒738-0027 廿	日市市平良山	手11-11			紹介状の必要					なし
医師名(敬称略)	診療科目	対象年	齡診察日	・診察時間 月 火	水木	金土			備考	•	
田邉 道子	小児科	0~15	年前 9 年後	:00~12:00	0						
		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)		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	ペアレントレー	診断書 意見書 の作成	その他
0	0	0	0			0	0			0	
	_		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	電話番号	0829	-38-	-21	11	初診予約の必要 初診までの期間						あり ・2ヶ月	
所 在 地	〒738-0034 廿日	市市宮内字佐原田	4209-2	2				紹介状の必要					なし	
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日·記		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 午後 14:0	0 ~ 17:00	0				0					
林 真紀	精神科 心療内科	10歳以上	午前 9:00 午後 14:0	0 ~ 17:00	0		00		0					
長嶋 信行	精神科 心療内科	10歳以上	午前 9:00 午後 14:0					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) _{害)}		達性協調	その他 チック症() ゥレット症 Torette症が	障害) • (障害)	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
0	0			0				C)	0			0	
				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	頂していま [・]	す。										

医療機関名	平田内	科小児科医院	電	[話番号	0829-	-39-	11	55	初診予約の必要 初診までの期間					あり <u></u> 5ヶ月
所 在 地								紹介状の必要					あり	
医師名(敬称略)	診療科目	対象年	対象年齢 診察日·詢			月火	水	木	金土	金 土				
平田 優子	小児科口	0歳~2	0歳 午	-前 -後 15∶00	~18:00	0	0	0	0 0					
		診療領域	•		-	•			-	Ī	診療内	容		
自閉スペクトラ ム症(障害)	注意欠如・多動		限局性学習织 害)・発達性 運動症(障	性協調して	その他 ーック症(障 ロット症 forette症な	(障害)	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
0	0	0	0		0				0	0				
				その作	也特記事:	項								
検査の必要な	場合、関連機関	へ紹介。												