発達障害の診療を行っている医療機関リスト(海田町)

医療機関名	こころのク	リニックひまわ	り電話	番号 082-847-	初診予約の必要 初診までの期間					あり ヶ月			
所 在 地			あり										
医師名(敬称略)	診療科目	対象年		∃•診察時間 月 火	察時間月火水木			備考					
尾崎 京華	精神科 心療内科	中学生以		9:00~12:30 O O						14:00まで			
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	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		
0	0						0			0			
その他特記事項													

加診ス約の必要										± 11				
医療機関名 まことのこころクリニック				話番号	082-55	54 —	8805	初診予約の必要					あり	
		电阳田				初診までの期間)ヶ月			
所 在 地	在 地 〒736-0042 安芸郡海田町南大正町3-25							紹介状の必要					なし	
医師名(敬称略)	診療科目	対象年			察時間月	火	水木	金土 備考						
一ノ瀬 真琴	精神科		小学生以上 午前 9:30~12:30 ○ (午後 15:30~18:30 ○ (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	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 ラレット症(障 Torette症など)	害)	検査	診断	薬物療法	療育	ペアレ・レーング	診断書 意見書 の作成	その他	
0	0	0	0		0		0	0	0			0		
その他特記事項														