

発達障害の診療を行っている医療機関リスト(福山市)

|                                   |                          |                                        |                         |                                      |   |   |      |         |      |    |              |           |     |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|---|------|---------|------|----|--------------|-----------|-----|
| 医療機関名                             | あおばメンタルクリニック             |                                        | 電話番号                    | 084-981-1250                         |   |   |      | 初診予約の必要 |      |    | あり           |           |     |
| 所在地                               | 〒720-0824 福山市多治米町1-11-17 |                                        |                         |                                      |   |   |      | 初診までの期間 |      |    | 3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 |              |           |     |
| 新田 薫彬                             | 精神科                      | 18歳以上                                  | 午前 9:00~13:00           | ○                                    | ○ |   | ○    | ○       | ○    |    |              |           |     |
|                                   |                          |                                        | 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)・Tourette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                           |                          |                                        |                         |                                      |   |   |      |         |      |    |              |           |     |
| 初診の方は完全予約制。WAIS-IVは予約料(8800円)が必要。 |                          |                                        |                         |                                      |   |   |      |         |      |    |              |           |     |

|               |                         |                                        |                                 |                                      |   |   |      |         |      |        |              |           |     |
|---------------|-------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---|---|------|---------|------|--------|--------------|-----------|-----|
| 医療機関名         | アクア心のクリニック              |                                        | 電話番号                            | 084-941-7875                         |   |   |      | 初診予約の必要 |      |        | あり           |           |     |
| 所在地           | 〒721-0942 福山市引野町5-21-32 |                                        |                                 |                                      |   |   |      | 初診までの期間 |      |        | 6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    | 紹介状の必要 |              |           | あり  |
| 古庵 路子         | 精神科                     | 13歳以上                                  | 午前 9:00~13:00<br>午後 15:30~18:30 | ○                                    | ○ | ○ |      | ○       | ○    | 備考     |              |           |     |
| 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)・Tourette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             | 大日方小児科医院                |                                      | 電話番号                    | 084－923－0798                       |   |   |      | 初診予約の必要 |      | あり             |              |               |     |
| 所 在 地             | 〒720-0814 福山市光南町三丁目2番8号 |                                      |                         |                                    |   |   |      | 初診までの期間 |      |                |              |               |     |
| 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             |              |               |     |
| 大日方 修             | 小児科<br>小児神経科            | 15歳未満                                | 午前 9:00～13:00           | ○                                  | ○ | ○ | ○    | ○       | ○    | 土曜日午後の診療は18時まで |              |               |     |
|                   |                         |                                      | 午後 15:00～18:30          | ○                                  | ○ | ○ |      | ○       | ○    |                |              |               |     |
| 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<br>意見書の作成 | その他 |
| ○                 | ○                       | ○                                    | ○                       | ○                                  |   |   | ○    | ○       | ○    |                | ○            | ○             |     |
| その他特記事項           |                         |                                      |                         |                                    |   |   |      |         |      |                |              |               |     |
| ※小児神経専門医、子どもの心相談医 |                         |                                      |                         |                                    |   |   |      |         |      |                |              |               |     |

発達障害の診療を行っている医療機関リスト(福山市)

|                                                                 |                         |                                        |                                 |                                      |   |    |         |      |    |              |           |     |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---|----|---------|------|----|--------------|-----------|-----|
| 医療機関名                                                           | 医療法人社団 若葉会 蔵王病院         |                                        | 電話番号                            | 084-941-2512                         |   |    | 初診予約の必要 |      |    | なし           |           |     |
| 所在地                                                             | 〒721-0973 福山市南蔵王町6-23-1 |                                        |                                 |                                      |   |    | 初診までの期間 |      |    | 0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  | 紹介状の必要       | あり        |     |
| 日笠 哲                                                            | 精神科                     | 高校生以上                                  | 午前 9:00～12:00<br>午前 9:00～13:00  |                                      | ○ | ○  |         | ○    |    | 備考           |           |     |
| 河相 和昭                                                           | 精神科                     | 高校生以上                                  | 午前 9:00～12:00                   | ○                                    |   |    | ○       |      | ○  |              |           |     |
| 脇本 和博                                                           | 精神科                     | 高校生以上                                  | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:30～16:00 |                                      | ○ |    |         | ○    |    |              |           |     |
| 羽原 俊明                                                           | 精神科                     | 高校生以上                                  | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:30～16:00 | ○                                    |   |    | ○       |      |    |              |           |     |
| 藤田 祥三                                                           | 精神科                     | 高校生以上                                  | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:30～15:00 |                                      | ○ |    |         |      | ○  |              |           |     |
| 三島 睦憲                                                           | 精神科                     | 高校生以上                                  | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:30～16:00 |                                      |   | ○  |         |      |    |              |           |     |
| 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)・Tourette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                                                         |                         |                                        |                                 |                                      |   |    |         |      |    |              |           |     |
| 初診時の予約は不要ですが、初診受診時間等のご案内事項がございますので、事前にお電話でお問い合わせいただくようお願いいたします。 |                         |                                        |                                 |                                      |   |    |         |      |    |              |           |     |

|                                                                                              |                            |                                      |                         |                                      |   |   |      |    |         |                 |              |           |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|---|------|----|---------|-----------------|--------------|-----------|-----|
| 医療機関名                                                                                        | こども発達支援センター                |                                      | 電話番号                    | 084-928-1351                         |   |   |      |    | 初診予約の必要 |                 | あり           |           |     |
| 所在地                                                                                          | 〒720-8512 福山市三吉町南二丁目11番22号 |                                      |                         |                                      |   |   |      |    | 初診までの期間 |                 | 2～3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              |              |           |     |
| 徳田 桐子                                                                                        | 小児科<br>小児神経科               | 0～6歳(就学<br>前)、当院に受診<br>歴がある就学後<br>児童 | 午前 8:30～12:00           | ○                                    | ○ | ○ | ○    | ○  |         |                 |              |           |     |
|                                                                                              |                            |                                      | 午後 13:00～17:15          | ○                                    | ○ | ○ |      | ○  |         |                 |              |           |     |
| 萩野 竜也                                                                                        | 小児科<br>小児神経科               |                                      | 午前 8:30～12:00           | ○                                    | ○ | ○ | ○    | ○  |         |                 |              |           |     |
|                                                                                              |                            |                                      | 午後 13:00～17:15          | ○                                    | ○ | ○ |      | ○  |         |                 |              |           |     |
| 平 理英子                                                                                        | 児童精神科<br>精神科               |                                      | 午前 8:30～12:00           |                                      | ○ | ○ | ○    |    |         | 担当医師が該当科の受診が必要と |              |           |     |
|                                                                                              |                            |                                      | 午後 13:00～17:15          |                                      | ○ | ○ |      |    |         |                 |              |           |     |
| 伊予田 邦昭                                                                                       | 小児科<br>小児神経科               |                                      | 午前 8:30～12:00           |                                      |   | ○ | ○    |    |         | 月3回の診察          |              |           |     |
|                                                                                              |                            |                                      | 午後 13:00～17:15          |                                      | ○ | ○ |      |    |         |                 |              |           |     |
| 岡田 あゆみ                                                                                       | 小児科                        |                                      | 午前 8:30～12:00           | ○                                    |   |   |      |    |         | 月1回の診察          |              |           |     |
|                                                                                              |                            |                                      | 午後 13:00～17:15          | ○                                    |   |   |      |    |         |                 |              |           |     |
| 重安 良恵                                                                                        | 小児科                        | 午前 8:30～12:00                        |                         |                                      |   |   |      | ○  | 月1回の診察  |                 |              |           |     |
|                                                                                              |                            | 午後 13:00～17:15                       |                         |                                      |   |   |      | ○  |         |                 |              |           |     |
| 竹内 章人                                                                                        | 小児科                        | 午前 8:30～12:00                        |                         | ○                                    |   |   |      |    | 月2回の診察  |                 |              |           |     |
|                                                                                              |                            | 午後 13:00～17:15                       |                         | ○                                    |   |   |      |    |         |                 |              |           |     |
| 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)・Tourette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                                                                                      |                            |                                      |                         |                                      |   |   |      |    |         |                 |              |           |     |
| 受診できるのは、福山市、尾道市、三原市、府中市、神石高原町、世羅町、笠岡市、井原市に住所があるお子さんと、保育所(園)、こども園、幼稚園、地域の担当保健師、療育機関等の紹介に限ります。 |                            |                                      |                         |                                      |   |   |      |    |         |                 |              |           |     |

## 発達障害の診療を行っている医療機関リスト(福山市)

|                        |                         |                                        |                         |                                      |   |   |      |         |      |     |              |           |     |
|------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|---|------|---------|------|-----|--------------|-----------|-----|
| 医療機関名                  | 下永病院                    |                                        | 電話番号                    | 084-935-8811                         |   |   |      |         |      |     | 初診予約の必要      |           | あり  |
| 所在地                    | 〒720-0542 福山市金江町藁江590-1 |                                        |                         |                                      |   |   |      | 初診までの期間 |      | 4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  |              |           |     |
| 池田 篤司                  | 精神科                     | 16歳以上                                  | 午前 9:30~12:00           | ○                                    |   |   |      |         |      |     |              |           |     |
|                        |                         |                                        | 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)・Tourette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                |                         |                                        |                         |                                      |   |   |      |         |      |     |              |           |     |
| 他院へ受診歴がある場合には紹介状が必要です。 |                         |                                        |                         |                                      |   |   |      |         |      |     |              |           |     |

|                                                    |                        |                                      |                                 |                                      |        |       |        |        |         |              |           |     |
|----------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--------|-------|--------|--------|---------|--------------|-----------|-----|
| 医療機関名                                              | 光の丘病院                  |                                      | 電話番号                            | 084-976-1415                         |        |       |        |        | 初診予約の必要 |              | あり        |     |
| 所在地                                                | 〒720-1147 福山市駅家町向永谷302 |                                      |                                 |                                      |        |       |        |        | 初診までの期間 |              | 3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       | 紹介状の必要       |           |     |
| 馬屋原 健                                              | 精神科                    | 15歳以上                                | 午前 9:00～12:00<br>午後 15:00～16:30 | ○<br>○                               | <br>   | ○<br> | <br>   | <br>   | <br>    | 備考           |           |     |
| 石岡 芳隆                                              | 精神科                    | 15歳以上                                | 午前 9:00～12:00<br>午後 15:00～16:30 | <br>                                 | <br>   | <br>  | ○<br>○ | <br>   | ○<br>   |              |           |     |
| 徳岡 優生                                              | 精神科                    | 15歳以上                                | 午前 9:00～12:00<br>午後 15:00～16:30 | <br>                                 | <br>   | <br>  | <br>   | ○<br>○ | ○<br>   |              |           |     |
| 山根 美智子                                             | 精神科                    | 15歳以上                                | 午前 9:00～12:00<br>午後 15:00～16:30 | <br>                                 | <br>   | <br>  | ○<br>  | ○<br>○ | <br>    |              |           |     |
| 羽原 俊明                                              | 精神科                    | 15歳以上                                | 午前 9:00～12:00<br>午後 15:00～16:30 | <br>                                 | ○<br>○ | <br>  | <br>   | <br>   | <br>    |              |           |     |
| 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)・Tourette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                                            |                        |                                      |                                 |                                      |        |       |        |        |         |              |           |     |
| 発達障害をベースとした精神症状の対応を優先的に行っている。現在、馬屋原院長の初診は対応できない状況。 |                        |                                      |                                 |                                      |        |       |        |        |         |              |           |     |

|               |                         |                                        |                         |                                      |   |   |      |         |      |    |              |               |     |
|---------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|---|------|---------|------|----|--------------|---------------|-----|
| 医療機関名         | 広中内科クリニック               |                                        | 電話番号                    | 084-973-9871                         |   |   |      | 初診予約の必要 |      |    |              | あり            |     |
| 所在地           | 〒720-0073 福山市北吉津町1丁目6-4 |                                        |                         |                                      |   |   |      | 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 |              |               |     |
| 廣中 隆樹         | 心療内科<br>精神科             | 原則 12歳以上                               | 午後 15:00~18:30          |                                      |   |   |      | ○       |      |    |              |               |     |
| 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)・Tourette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<br>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(福山市)

|               |                        |                                        |                         |                                      |   |   |      |    |        |                    |              |           |     |
|---------------|------------------------|----------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|---|------|----|--------|--------------------|--------------|-----------|-----|
| 医療機関名         | 医療法人絳友会<br>福山友愛病院      |                                        | 電話番号                    | 084－956－2288                         |   |   |      |    |        | 初診予約の必要<br>初診までの期間 |              | あり<br>0ヶ月 |     |
| 所 在 地         | 〒720-0832 福山市水呑町7302－2 |                                        |                         |                                      |   |   |      |    | 紹介状の必要 |                    |              |           |     |
| 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                 |              |           |     |
| 末丸啓二          | 精神科                    | 6歳以上                                   | 午前 9:00～13:00           |                                      | ○ | ○ |      |    | ○      |                    |              |           |     |
|               |                        |                                        | 午後 14:00～18:00          |                                      |   | ○ |      |    | ○      |                    |              |           |     |
| 行正徹           | 精神科                    | 12歳以上                                  | 午後 14:00～18:00          |                                      |   |   | ○    | ○  |        |                    |              |           |     |
|               |                        |                                        |                         |                                      |   |   |      |    |        |                    |              |           |     |
| 大下真太郎         | 精神科                    | 12歳以上                                  | 午後 14:00～18:00          | ○                                    |   | ○ |      |    |        |                    |              |           |     |
|               |                        |                                        |                         |                                      |   |   |      |    |        |                    |              |           |     |
| 山中謙太郎         | 精神科                    | 12歳以上                                  | 午前 9:00～13:00           |                                      |   |   |      | ○  | ○      |                    |              |           |     |
|               |                        |                                        | 午後 14:00～18:00          | ○                                    |   |   |      |    |        |                    |              |           |     |
| 松尾憲吾          | 精神科                    | 12歳以上                                  | 午前 9:00～13:00           |                                      |   | ○ |      |    |        |                    |              |           |     |
|               |                        |                                        | 午後 14:00～18:00          |                                      | ○ |   |      |    |        |                    |              |           |     |
| 今井 直美         | 児童精神科<br>精神科           | 6歳以上                                   | 午前 9:00～13:00           | ○                                    |   |   |      |    |        | 不定期                |              |           |     |
|               |                        |                                        | 午後 14:00～18:00          | ○                                    |   |   |      |    |        |                    |              |           |     |
| 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)・Tourette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         | 広島県立福山若草園                |                                        | 電話番号                    | 084－968－0230                         |   |   |      |         | 初診予約の必要 |                          | あり           |           |     |
| 所 在 地         | 〒720-0830 水呑町三新田一丁目538番地 |                                        |                         |                                      |   |   |      | 初診までの期間 |         | 4カ月                      |              |           |     |
| 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       | 紹介状の必要                   |              | あり        |     |
| 齊藤 俊秀         | 小児科                      | 18歳未満                                  | 午前 9:00～12:00           | ○                                    | ○ | ○ | ○    | ○       |         | 備考<br>月1回第1土曜外来有<br>初診なし |              |           |     |
|               |                          |                                        | 午後 13:30～17:00          | ○                                    | ○ | ○ | ○    | ○       |         |                          |              |           |     |
| 眞田 敏          | 小児科                      | 18歳未満                                  | 午前 9:00～12:00           | ○                                    | ○ |   | ○    | ○       |         |                          |              |           |     |
|               |                          |                                        | 午後 13:00～17:00          | ○                                    | ○ |   | ○    |         |         |                          |              |           |     |
| 長谷川 義一        | 小児科                      | 18歳未満                                  | 午前 9:00～12:00           | ○                                    | ○ | ○ | ○    | ○       |         |                          |              |           |     |
|               |                          |                                        | 午後 13:30～17:00          | ○                                    | ○ | ○ | ○    | ○       |         |                          |              |           |     |
| 岩崎 學          | 精神科                      | 18歳以上                                  | 午前                      |                                      |   |   | ○    |         |         | 月2回(第2・4木曜日)<br>初診なし     |              |           |     |
|               |                          |                                        | 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)・Tourette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         | 松永駅前クリニック              |                                      | 電話番号                    | 084－934－7003                        |   |   |      |    | 初診予約の必要 |        | あり           |           |     |
| 所 在 地         | 〒729-0104 福山市松永町4－9－17 |                                      |                         |                                     |   |   |      |    | 初診までの期間 |        | 2～3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       | 紹介状の必要 |              | あり        |     |
| 桑原 秀樹         | 精神科                    | 20歳以上                                | 午前 8:30～11:30           | ○                                   | ○ |   |      | ○  | ○       | 備考     |              |           |     |
|               |                        |                                      | 午後 13:00～17:00          | ○                                   | ○ |   |      | ○  | ○       |        |              |           |     |
| 池田 篤司         | 精神科                    | 16歳以上                                | 午前 8:30～11:30           |                                     |   |   | ○    |    |         |        |              |           |     |
|               |                        |                                      | 午後 13:00～17:00          |                                     |   |   | ○    |    |         |        |              |           |     |
| 水野 創一         | 精神科                    | 16歳以上                                | 午前 8:30～11:30           |                                     |   |   |      |    | ○       |        |              |           |     |
|               |                        |                                      | 午後 13:00～17:00          |                                     |   |   |      | ○  |         |        |              |           |     |
| 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）Tourette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(福山市)

|               |                         |                                      |                         |                                    |   |   |      |    |        |    |                    |               |     |
|---------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|---|------|----|--------|----|--------------------|---------------|-----|
| 医療機関名         | 藤田小児科内科医院               |                                      | 電話番号                    | 084－948－6500                       |   |   |      |    |        |    | 初診予約の必要<br>初診までの期間 |               | あり  |
| 所 在 地         | 〒721-0907 福山市春日町3－10－25 |                                      |                         |                                    |   |   |      |    | 紹介状の必要 |    |                    |               |     |
| 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 |                    |               |     |
| 藤田 仁志         | 小児科<br>心療内科             | 小児                                   | 午前 9:00～11:00           |                                    | ○ | ○ | ○    | ○  |        |    |                    |               |     |
| 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<br>意見書の作成 | その他 |
| ○             | ○                       | ○                                    | ○                       | ○                                  |   |   | ○    |    |        |    | ○                  |               |     |
| その他特記事項       |                         |                                      |                         |                                    |   |   |      |    |        |    |                    |               |     |

|               |                         |                                            |                                 |                                          |              |   |    |    |         |        |              |               |     |
|---------------|-------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|--------------|---|----|----|---------|--------|--------------|---------------|-----|
| 医療機関名         | 医療法人大林会<br>福山こころの病院     |                                            |                                 | 電話番号                                     | 084－951－2620 |   |    |    | 初診予約の必要 |        |              | あり            |     |
| 所 在 地         | 〒720-0835 福山市佐波町576番地の1 |                                            |                                 |                                          |              |   |    |    | 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       | 紹介状の必要 |              |               | あり  |
| 大林 芳明         | 精神科                     | 高校生以上                                      | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:00～17:00 |                                          |              | ○ |    |    |         |        |              |               |     |
| 福場 浩章         | 精神科                     | 高校生以上                                      | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:00～17:00 |                                          | ○            |   |    |    |         |        |              |               |     |
| 吉永 圭一郎        | 精神科                     | 高校生以上                                      | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:00～17:00 |                                          |              | ○ |    |    |         |        |              |               |     |
| 高木 真由子        | 精神科                     | 高校生以上                                      | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:00～17:00 | ○                                        |              |   | ○  |    |         |        |              |               |     |
| 高東 祥一郎        | 精神科                     | 高校生以上                                      | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:00～17:00 |                                          |              |   | ○  |    |         |        |              |               |     |
| 竹之下 慎太郎       | 精神科                     | 高校生以上                                      | 午前 9:00～12:00<br>午後 13:00～17:00 |                                          |              |   |    | ○  |         |        |              |               |     |
| 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<br>(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<br>(チック症(障害)・トゥレット症(障害)・Tourette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<br>意見書の作成 | その他 |
| ○             | ○                       | ○                                          | ○                               | ○                                        |              |   | ○  | ○  | ○       |        |              | ○             |     |
| その他特記事項       |                         |                                            |                                 |                                          |              |   |    |    |         |        |              |               |     |
|               |                         |                                            |                                 |                                          |              |   |    |    |         |        |              |               |     |

|               |                        |                                        |                         |                                    |   |   |      |    |         |           |              |               |     |
|---------------|------------------------|----------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|---|------|----|---------|-----------|--------------|---------------|-----|
| 医療機関名         | 岩崎整形外科心療内科             |                                        | 電話番号                    | 084－932－6380                       |   |   |      |    | 初診予約の必要 |           | あり           |               |     |
| 所 在 地         | 〒720-0082 福山市木之庄町2-7-5 |                                        |                         |                                    |   |   |      |    | 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        |              |               |     |
| 高倉 裕征         | 心療内科<br>精神科            | 原則18歳以上                                | 午前 9:00～12:30           |                                    | ○ | ○ | ○    | ○  | ○       | ※土曜は17:00 |              |               |     |
|               |                        |                                        | 午後 15:00～19:00          |                                    | ○ | ○ | ○    | ○  | ※       |           |              |               |     |
| 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<br>意見書の作成 | その他 |
| ○             | ○                      | ○                                      |                         |                                    |   |   | ○    | ○  | ○       |           |              | ○             |     |
| その他特記事項       |                        |                                        |                         |                                    |   |   |      |    |         |           |              |               |     |
|               |                        |                                        |                         |                                    |   |   |      |    |         |           |              |               |     |