発達障害の診療を行っている医療機関リスト(東広島市)

医療機関名	賀茂精神医療センター電話				0823-82-3000				初診予約の必要 初診までの期間					あり ~3ヶ月	
所 在 地	〒739-2693 東	広島市黒瀬町	」南方92						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·診	察時間	月	火	水木	金土			備考			
松川 桃子	精神科	6歳~18	3歳 午前	8:30	~ 11:30			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(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(原 害)・発達性協 運動症(障害)	月 トゥ	その他 ・ック症(『 ・レット症 orette症な	章害) (障害	• !)	検査	診断	薬物療法	療育	ペアレ・レトレグ	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														
診断書·意見書	書については、定	ᢄ期通院の方⊄)み 発達外	来につ	ついては	<u>、現</u> 7	<u> </u>	纫診患	者の新	規受入	を中止し	している)		

医療機関名	虹の子の	どもクリニック	電話	番号	082-426-	6600	初診予約の必要初診までの期間					<u>あり</u> 3ヶ月
所 在 地 〒739-0041 東広島市西条町寺家5022番1								紹介		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		
河野 政樹	児童精神科 小児科	初診 0~18			~12:30 O O ~18:00 O O	00	00					
泉理恵	児童精神科 小児科	初診8 0~18	- homonimo		~12:30 O O ~18:00 O O	00	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(「 害)・発達性協 運動症(障害)	洞 ト·	その他 チック症(障害)・ 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	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(東広島市)

医療機関名	広島県立障害者リバ	ヽ ビリテーションセンター	電話番号	082-	42	5-	14	55	初診予約の必要 初診までの期間						あり 2ヶ月
所 在 地	〒739-0036 東瓜	太島市西条町田口2	295-3								紹介	伏の必:	 要		なし
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日·診	診察時間	月	火	水	木	金	土			備考		
馬渡 英夫	小児科	1~15歳	午前 10:00 午後 14:00	0∼ 17:00		00	0	00	0						
須藤 哲史	小児科	0~12歳	午前 9:00		0		00	00							
石原 具和	小児科	0~15歳	午前 10:00 午後 14:00	0∼ 17:00		0	0	0	0						
洲澤 彩香	小児科	0~12歳	午前 10:00			0	0								
田中 清人	小児科	0~12歳	午前 9:00	~ 12:00					0						
児玉 真理子	小児科	0~18歳	午前 10:00 午後 14:00	○~ 17:00		0		0	00						
岩﨑 學	精神科	13歳以上	午前 10:00 午後 14:00			0	0	0				害に合	併したで	こんかん	J
		診療領域									ā	<u> </u>	容		
自閉スペクトラ ム症(障害)	注意欠如・多動 症(障害) _害		習症(障 (達性協調 (障害) その他 (チック症(障害)・ トゥレット症(障害) Torette症など)		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)	O)	0	0		0	
		_	その何	也特記事	項										_
診断書·意見書	書の作成は、予約	時に要確認。													

医療機関名	わかみやメンタルクリニック			5号 082-431-	6110	初診予約の必要 初診までの期間					あり . <mark>3ヶ月</mark>				
所 在 地	所 在 地 〒739-0006 東広島市西条上市町5-5 総合不動産ビル3階								要		なし				
医師名(敬称略)	診療科目	対象年		l·診察時間 月 火	水木	金土			備考						
若宮 真也	精神科	6歳以.		9:00~12:00 O O 4:30~18:30 O	00	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	(言語症(障	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														

発達障害の診療を行っている医療機関リスト(東広島市)

医療機関名	AOI広	電話番号	082-42	20-	7000	初診予約の必要初診までの期間					あり ヶ月				
所 在 地	所 在 地 〒739-2208 東広島市河内町入野7907-2								状の必	 要		あり			
医師名(敬称略)	診療科目	対象年齢	診察日·	診察時間 月	儿火	水木	金土			備考					
杉 利秀	精神科	13歳以上	午前 9:3 午後 13:3	0~12:00 0~16:30		00									
	診療領域							診療内容							
自閉スペクトラ ム症(障害)	注音を加・名動 ン	(言語症 (障 害) • <i>針</i> , 語音症 (障 運動症		その他 チック症(障害 ゥレット症(障 Torette症など	(害章	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			
	その他特記事項														
初診に関して	切診に関しては予約制となります。事前に当院までご連絡をお願いします。														