

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	0829-31-5151				初診予約の必要				あり	
								初診までの期間				1ヶ月	
所在地	〒738-0033 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	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	紹介状の必要					あり	
曾根 喬	総合内科	1歳頃~	午前 9:00~12:00 午後 13:30~17:00	○ ○			○			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	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	紹介状の必要			なし
田邊 道子	小児科	0～15歳	午前 9:00～12:00			○				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													

発達障害の診療を行っている医療機関リスト(甘日市市)

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4209-2							初診までの期間		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	紹介状の必要	なし		
野村 陽平	精神科	10歳以上	午前 9:00～12:00	○	○				○	備考			
	心療内科		午後 14:00～17:00										
林 真紀	精神科	10歳以上	午前 9:00～12:00				○						
	心療内科		午後 14:00～17:00	○	○		○	○					
長嶋 信行	精神科	10歳以上	午前 9:00～12:00					○					
	心療内科		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）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													
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			0.6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
平田 優子	小児科	中3まで (15歳)	午前 8:30～12:30 午後 14:00～17:30	○	○	○	○	○	○	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）、 言語症（障害）、 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													