







圏域	診療科	医療機関名	〒	住所	電話番号	ファックス	診療科					初診時の予約		初診時紹介状		対象年齢					診察日							診察時の留意事項
							小児科	児童精神科	精神科	心療内科	他	要	不要	要	不要	幼児	小学生	中学生	5~18歳	18歳以上	月	火	水	木	金	土	日	
							21	4	12	2	6	31	3	16	16	22	26	26	20	17	27	27	31	21	29	17	0	