

| | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|--------|--|-------|---------|---|---|---|
| 番 号 | 23 | ホームページ | http://www.kinan-hp.tanabe.wakayama.jp/mhc | | | | | |
| 医療機関名 | 紀南こころの医療センター | 電話番号 | 0739-22-2080 | | | | | |
| 住 所 | 〒646-0015 田辺市たきない町 25-1 | 診療科目 | 精神科 | | | | | |
| 診療内容 | 発達検査 | 診 断 | 薬物療法 | 心理療法 | 診断書・意見書 | | | |
| | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 訓 練 | | | | | | | |
| | S S T | 感覚統合 | 言語指導 | そ の 他 | | | | |
| | — | — | — | — | | | | |
| 対象年齢 | 幼 児 | 小 学 生 | 中 学 生 | 高 校 生 | 18歳以上 | | | |
| | — | — | — | ○ | ○ | | | |
| 専門職 | 有 | 公認心理師 | | | | | | |
| 他機関との連携 | 無 | | | | | | | |
| 診 察 日 ・ 診 察 時 間 | 曜 日 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| | 時 間 | | | | | | | |
| | 午前 (8 : 3 0 ~ 1 2 : 0 0) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — |
| 午後 (1 3 : 0 0 ~ 1 5 : 0 0) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | |
| 初診予約の必要 | 要 予 約 | ○ | 予約不要 | | — | | | |
| 備 考 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|------|---------|---|---|---|
| 番号 | 24 | ホームページ | https://www.wfj.or.jp/facilities/282 | | | | | |
| 医療機関名 | 南紀医療福祉センター | 電話番号 | 0739-47-2175 | | | | | |
| 住所 | 〒649-2102 西牟婁郡上富田町岩田 1776-1 | 診療科目 | 精神科,小児科 | | | | | |
| 診療内容 | 発達検査 | 診断 | 薬物療法 | 心理療法 | 診断書・意見書 | | | |
| | ○ | ○ | ○ | ○ | — | | | |
| | 訓練 | | | | | | | |
| | S S T | 感覚統合 | 言語指導 | その他 | | | | |
| — | ○ | ○ | — | | | | | |
| 対象年齢 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 18歳以上 | | | |
| | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 専門職 | 有 | 公認心理師,臨床心理士,作業療法士,理学療法士,言語聴覚士 | | | | | | |
| 他機関との連携 | 有 | 紹介のあった市町,保育所,幼稚園,学校および他医療機関 | | | | | | |
| 診察日・ 診察時間 | 曜日 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| | 時間 | | | | | | | |
| | 午前(9:00~12:00) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — |
| 午後(14:00~16:30) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | |
| 初診予約の必要 | 要予約 | —※ | | 予約不要 | — | | | |
| 備考 | ※ 担当医師により診察時間が違うため予約時に要確認 | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------|--------|-------|--------------|----|---|---|
| 番 号 | 25 | | ホームページ | | | | | |
| 医療機関名 | すぎ内科・心療内科クリニック 医療法人杉医院 | | 電話番号 | | 0735-62-0153 | | | |
| 住 所 | 〒649-3503 東牟婁郡串本町串本 1929 | | 診療科目 | | 精神科, 心療内科 | | | |
| 診療内容 | 発達検査 | 診 断 | 薬物療法 | 心理療法 | 診断書・意見書 | | | |
| | — | ○ | ○ | — | ○ | | | |
| | 訓 練 | | | | | | | |
| | S S T | 感覚統合 | 言語指導 | そ の 他 | | | | |
| | — | — | — | — | | | | |
| 対象年齢 | 幼 児 | 小 学 生 | 中 学 生 | 高 校 生 | 18歳以上 | | | |
| | — | — | — | ○ | ○ | | | |
| 専門職 | 無 | | | | | | | |
| 他機関との連携 | 無 | | | | | | | |
| 診 察 日 ・ 診 察 時 間 | 曜 日 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| | 時 間 | | | | | | | |
| | 午前 (8 : 3 0 ~ 1 2 : 0 0) | | ○ | ○ | —※ | —※ | ○ | — |
| 午後 (1 4 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0) | | ○ | ○ | —※ | —※ | ○ | — | |
| 初診予約の必要 | 要 予 約 | ○ | | 予約不要 | | — | | |
| 備 考 | ※ 水曜,木曜は不定休 | | | | | | | |