

番 号	3		ホームページ	https://okumura-mental.com					
医療機関名	医療法人蒼会おくむらクリニック		電話番号	073-435-0510					
住 所	〒640-8158 和歌山市十二番丁 9 リヴァージュ十二番丁ビル 2F		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	無								
他機関との連携	有		他医療機関,相談支援事業所等						
診 察 日 ・ 診 察 時 間	時 間		曜 日	月	火	水	木	金	土
	午前 (9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0)			○	○	○	○	○	○
	午後 (1 6 : 0 0 ~ 1 8 : 0 0)			○	○	○	—	○	—
初診予約の必要	要 予 約	○		予約不要		—			
備 考									

番 号	6		ホームページ	https://www.sumiya.or.jp				
医療機関名	角谷リハビリテーション病院		電話番号	073-475-1230				
住 所	〒640-8344 和歌山市納定 10-1		診療科目	リハビリテーション科				
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	作業療法士,言語聴覚士						
他機関との連携	有	保育,幼稚園,学校,保健センター,他医療機関 (連携内容:発達状況の説明,診断の依頼等)						
診 察 日 ・ 診 察 時 間	曜 日		月	火	水	木	金	土
	時 間							
	午前 (9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0)		○	○	○	○	○	○
午後 (1 5 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0)		○	○	○	○	○	—	
初診予約の必要	要 予 約	○	予約不要		—			
備 考								

番 号	7		ホームページ	—				
医療機関名	松本メンタルクリニック		電話番号	073-452-7183				
住 所	〒640-0112 和歌山市西庄 559-23		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 (9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0)		○	○	○	○	○	○
午後		—	—	—	—	—	—	
初診予約の必要	要 予 約	○		予約不要	—			
備 考								

番 号	9		ホームページ	http://www.miyamoto-hp.jp/				
医療機関名	医療法人宮本病院		電話番号	073-444-0576				
住 所	〒641-0054 和歌山市塩屋 3-6-1		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	有	精神保健福祉士						
他機関との連携	有	療育機関,相談支援事業所,行政機関,他医療機関 (連携内容:状況に応じて他機関と連携を図っている)						
診 察 日 ・ 診 察 時 間	曜 日		月	火	水	木	金	土
	時 間							
	午前 (9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0)		○	○	○	○	○	○
午後		—	—	—	—	—	—	
初診予約の必要	要 予 約	○	予約不要		—			
備 考								

番 号	10		ホームページ	https://yorozumachi-cl.com/				
医療機関名	よろずまちクリニック		電話番号	073-427-0556				
住 所	〒640-8035 和歌山市万町7サピリア石倉 2F		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	有	公認心理師, 臨床心理士						
他機関との連携	有	他医療機関, 療育機関 (連携内容: 小児カウンセリング, 訓練(OT, ST), 入院等希望に応じて紹介)						
診 察 日 ・ 診 察 時 間	曜 日		月	火	水	木	金	土
	時 間							
	午前 (9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0)		○	○	○	—	○	○
午後 (1 5 : 0 0 ~ 1 8 : 3 0)		○	○	○	—	○	—	
初診予約の必要	要 予 約	○	予約不要		—			
備 考								

番 号	11	ホームページ	http://www.wakaura-hosp.net					
医療機関名	特定医療法人旭会和歌浦病院	電話番号	073-444-0861					
住 所	〒641-0021 和歌山市和歌浦東 3-2-38	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			
	○	○	○	—	○※1			
	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			
	—	—	—	○※2	○※2			
専 門 職	有	公認心理師, 臨床心理士						
他機関との連携	有	発達障害者支援センター, 療育センター (連携内容: 発達状況, 生活支援等について紹介)						
診 察 日 ・ 診 察 時 間	曜 日		月	火	水	木	金	土
	時 間							
	午前 (9 : 0 0 ~ 1 1 : 3 0)		○	○	○	○	○	—
午後 (1 4 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0)		○	—	○	—	○	—	
初診予約の必要	要 予 約	○	予約不要		—			
備 考	※1 診断書・意見書は福祉サービス, 障害者手帳, 自立支援医療についての対応 ※2 未成年の方はご家族または支援者の方向伴要							

番 号	29		ホームページ	https://wakayama-tomodach o.com				
医療機関名	わかやま友田町クリニック		電話番号	073-488-8632				
住 所	〒640-8342 和歌山市友田町4丁目130番 地A tower2階207-2		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	無							
他機関との連携	有	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 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0)		○	○	○	○	○	○
午後 (1 5 : 0 0 ~ 1 8 : 0 0)		○	○	○	—	○	—	
初診予約の必要	要 予 約	○		予約不要		—		
備 考								

番 号	32		ホームページ	https://onoclinic-wakayama.com				
医療機関名	おのクリニック		電話番号	073-476-5515				
住 所	〒640-8323 和歌山市太田 1-14-11 オオト ヨビル 2F		診療科目	精神科,心療内科,児童精神科				
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,臨床心理士						
他機関との連携	無	他医療機関 (連携内容:)						
診 察 日 ・ 診 察 時 間	曜 日		月	火	水	木	金	土
	時 間							
	午前 (9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0)		○	○	○	○	○	—
午後 (1 3 : 3 0 ~ 1 7 : 3 0)		○	○	○	—	○	—	
初診予約の必要	要 予 約	○	予約不要		—			
備 考								