

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	小川赤十字病院	院長名	森本 義博			
		電話番号	0493-72-2333			
所在地	〒 355-0397 比企郡小川町小川1525	FAX番号	0493-72-0971(相談室直通)			
		ホームページ	http://www.ogawajrc.or.jp			
診療日	月・火・水・木・金、第1・3土 * 診療科により異なる	診療科目	内科、呼吸器科、循環器科、リウマチ科、精神科、神経内科、外科、消化器科、乳腺内分泌外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌尿器科、婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、放射線科、ペインクリニック			
診療時間	月・火・水・木・金 8:45～12:00 (第1・3・5土 8:45～11:30) * 診療科により異なる					
休日・夜間診療の対応	可	備考:				
入院	可	可の場合	病床数 : 302 床			
	備考: 一般病床252床、精神科病床50床					
認知症に関する相談	可	可の場合	診療科目 : 物忘れ外来、精神科			
	備考: 物忘れ外来は内科にて予約制です。					
薬の処方	院内・院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載		対応			
	訪問看護指示書の記載		対応			
	訪問診療(定期的な在宅医療)		不可			
	在宅療養支援診療所(病院)の届出		無			
	往診(臨時の在宅医療)		不可			
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応					
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	-	-	-	-	-	-
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	-	-	-	-	-	-
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設)ターミナルケア	在宅(自宅・施設)看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
-	-	-	4 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○		○	○	×	
併設介護事業所の有無	有 (名称 : 小川赤十字訪問看護ステーション)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	医療法人 皐月会 高野医院	院長名	高野 憲一郎			
		電話番号	0493-72-0045			
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大塚103	FAX番号	0493-74-6278			
		ホームページ				
診療日	月・火・木・金・日、第1・3・5土	診療科目	内科			
診療時間	月・火・金、第1・3・5土 9:00～12:00、15:00～18:00（木 16:00～18:00 日 9:00～12:00）					
休日・夜間診療の対応	不可	備考：				
入院	不可	可の場合	病床数：		床	
	備考：					
認知症に関する相談	可	可の場合	診療科目：			内科
	備考： 必要に応じて紹介					
薬の処方	院内・院外					
バリアフリー対応	不可					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			不可		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			対応		
	往診の条件		患者の状態に応じて			
	往診可能地域		小川町、ときがわ町、東秩父村			
	往診の時間外対応		不可			
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	×	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	△	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無（名称： ）					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	田口医院		院長名	田口 裕嗣		
			電話番号	0493-72-1036		
所在地	〒 355-0321 比企郡小川町大字小川88-1		FAX番号	0493-72-1036		
			ホームページ			
診療日	月・火・水・木・土・日		診療科目	耳鼻咽喉科		
診療時間	月・火・水・木・土 8:30～12:30、14:30～17:30（日 8:30～12:00）※祝日を除く					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数： 床		
	備考：					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目：		
	備考：					
薬の処方	院内					
バリアフリー対応	不可					
在宅（自宅・施設）医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			不可		
	訪問看護指示書の記載			不可		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			不可		
	在宅療養支援診療所（病院）の届出			無		
	往診（臨時の在宅医療）			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応			不可		
対応可能な 在宅（自宅・施設）医療 診療内容 (○：可 △：条件付き可 ×：不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	×	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅（自宅・施設） ターミナルケア	在宅（自宅・施設） 看取り	[在宅（自宅・施設）看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	×	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 （名称： ）					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	医療法人 瀬川病院		院長名	瀬川 豊		
			電話番号	0493-72-0328		
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大塚30-1		FAX番号	0493-72-0301		
			ホームページ	http://www.segawa-byoin.com/		
診療日	月・火・水・木・金・土		診療科目	内科、外科、神経外科、整形外科		
診療時間	月・火・水・金・土 9:00～12:00、14:00～17:00、18:00～19:00（木 9:00～12:00）					
休日・夜間診療の対応	可		備考：			
入院	可		可の場合	病床数： 41 床		
	備考：					
認知症に関する相談	可		可の場合	診療科目：神経内科		
	備考：					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅（自宅・施設）医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			対応		
	在宅療養支援診療所（病院）の届出			有		
	往診（臨時の在宅医療）			対応		
	往診の条件		通院困難			
	往診可能地域		当院より5km圏内			
	往診の時間外対応		対応			
対応可能な 在宅（自宅・施設）医療 診療内容 (○：可 △：条件付き可 ×：不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	○	○	×	○	○	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	○
	気管切開部処置	在宅（自宅・施設） ターミナルケア	在宅（自宅・施設） 看取り	[在宅（自宅・施設）看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
○	○	○	3 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○	×	×	×		
併設介護事業所の有無	無 （名称： ）					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	医療法人 宏仁会 小川病院	院長名	崔 正哉			
		電話番号	0493-73-2750			
所在地	〒 355-0317 比企郡小川町原川205	FAX番号	0493-72-5192			
		ホームページ				
診療日	月・火・水・木・金・土 *診療科により異なる	診療科目	内科、循環器内科、人口透析内科、消化器内科、糖尿病内科、リハビリテーション科			
診療時間	月・火・水・木・金 9:00～12:00、13:30～17:00（土 9:00～12:00） *診療科により異なる					
休日・夜間診療の対応	可	備考:				
入院	可	可の場合	病床数 : 34 床			
	備考:					
認知症に関する相談	不可	可の場合	診療科目 :			
	備考:					
薬の処方	院内					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載		対応			
	訪問看護指示書の記載		対応			
	訪問診療（定期的な在宅医療）		対応			
	在宅療養支援診療所(病院)の届出		無			
	往診(臨時の在宅医療)		対応			
	往診の条件		通院困難な方、他要相談、施設の方のみ対応しています。			
	往診可能地域		小川町近郊			
	往診の時間外対応		不可			
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	○	○	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	○	×	×	×	×	○
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設)ターミナルケア	在宅(自宅・施設)看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	○	○	3 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○		×	○	○	
併設介護事業所の有無	有（名称： 宏仁会高坂醫院 ）					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	鈴木医院		院長名	鈴木 一年		
			電話番号	0493-72-1215		
所在地	〒 355-0327 比企郡小川町大字腰越字河原1194-3		FAX番号	0493-74-1214		
			ホームページ	http://www.suzuki-iin.jp/		
診療日	月・火・水・金・土		診療科目	皮膚科、アレルギー科		
診療時間	月・火・水・金 9:30～13:00、15:00～18:00（土 9:30～14:00）					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数：		床
	備考：					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目：		
	備考：					
薬の処方	院内・院外					
バリアフリー対応	不可					
在宅（自宅・施設）医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			不可		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			不可		
	在宅療養支援診療所（病院）の届出			無		
	往診（臨時の在宅医療）			対応		
	往診の条件		応時			
	往診可能地域		近隣			
	往診の時間外対応		対応			
対応可能な 在宅（自宅・施設）医療 診療内容 (○：可 △：条件付き可 ×：不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	×	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅（自宅・施設） ターミナルケア	在宅（自宅・施設） 看取り	[在宅（自宅・施設）看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	×	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無（名称： ）					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	内田医院		院長名	内田 博之		
			電話番号	0493-72-0516		
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大字大塚149-3		FAX番号	0493-74-2893		
			ホームページ	http://uchida.dr-clinic.jp/		
診療日	月・火・木・金・土		診療科目	内科、小児科		
診療時間	月・火・木・金 9:00～12:00、15:00～18:30（土 9:00～12:00、13:00～15:00）					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数： 床		
	備考：					
認知症に関する相談	可		可の場合	診療科目：内科		
	備考：					
薬の処方	院内					
バリアフリー対応	対応					
在宅（自宅・施設）医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			対応		
	在宅療養支援診療所（病院）の届出			無		
	往診（臨時の在宅医療）			対応		
	往診の条件					
	往診可能地域			近隣町村		
	往診の時間外対応			不可		
対応可能な 在宅（自宅・施設）医療 診療内容 （○：可 △：条件付き可 ×：不可）	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	○	○	△
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	△
	気管切開部処置	在宅（自宅・施設） ターミナルケア	在宅（自宅・施設） 看取り	[在宅（自宅・施設）看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
	×	○	○	1 人		
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 （名称： ）					

<病 院 ・ 診 療 所>

医療機関名	医療法人 木下同仁会 木下医院		院長名	木下 淳		
			電話番号	0493-72-0375		
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大字大塚660		FAX番号	0493-72-2813		
			ホームページ			
診療日	火・水・金・土・日		診療科目	内科、外科、小児科		
診療時間	9:00～12:00、15:00～18:00					
休日・夜間診療の対応	不可		備考:			
入院	不可		可の場合	病床数 :		床
	備考 :					
認知症に関する相談	可		可の場合	診療科目 : 内科		
	備考 : 必要に応じて専門家を紹介します。					
薬の処方	院内					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			不可		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			対応		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			対応		
	往診の条件		通院困難な方、初診不可、13:00～15:00			
	往診可能地域		小川町内			
	往診の時間外対応		不可			
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	○	×	×	○	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	×	0 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○		△	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称 :)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	田中眼科医院		院長名	田中 真理子		
			電話番号	0493-72-0304		
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大字大塚1180-1		FAX番号	0493-72-7304		
			ホームページ			
診療日	月・火・木・金・土		診療科目	眼科		
診療時間	月・火・木・金 9:00～12:00、14:00～17:30（土 14:00～17:00）					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数： 床		
	備考：					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目：		
	備考：					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	不可					
在宅（自宅・施設）医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			不可		
	訪問看護指示書の記載			不可		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			不可		
	在宅療養支援診療所（病院）の届出			無		
	往診（臨時の在宅医療）			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応			不可		
対応可能な 在宅（自宅・施設）医療 診療内容 （○：可 △：条件付き可 ×：不可）	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	-	-	-	-	-	-
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	-	-	-	-	-	-
	気管切開部処置	在宅（自宅・施設）ターミナルケア	在宅（自宅・施設）看取り	[在宅（自宅・施設）看取り対応している場合 過去1年間の件数] 人		
-	-	-				
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護		訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション
	×		×		×	×
併設介護事業所の有無	無 （名称： ）					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	飯塚整形外科医院		院長名	飯塚 正		
			電話番号	0493-72-3308		
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大塚86-2		FAX番号	0493-74-6313		
			ホームページ	http://www.iizuka-seikei.com		
診療日	月・火・水・金・土		診療科目	整形外科、リウマチ科、内科、 リハビリテーション科		
診療時間	月・火・水・金 9:00～12:00、15:00～18:00（土 9:00～12:00）					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数：		床
	備考：					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目：		
	備考：					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅（自宅・施設）医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			不可		
	在宅療養支援診療所（病院）の届出			無		
	往診（臨時の在宅医療）			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応			不可		
対応可能な 在宅（自宅・施設）医療 診療内容 (○：可 △：条件付き可 ×：不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	×	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅（自宅・施設） ターミナルケア	在宅（自宅・施設） 看取り	[在宅（自宅・施設）看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	×	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	△		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無（名称： ）					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	医療法人 順浩会 野崎医院		院長名	野崎 浩		
			電話番号	0493-72-0101		
所在地	〒 355-0324 比企郡小川町大字青山1439		FAX番号	0493-72-0510		
			ホームページ	http://www.nozakclinic.sms.gr.jp/		
診療日	月・火・水・木・土		診療科目	内科、胃腸科、外科、皮膚科 リハビリテーション科		
診療時間	9:00～12:00、15:00～18:30					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数：		床
	備考：					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目：		
	備考：					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			対応		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			対応		
	往診の条件		月1回程度			
	往診可能地域		小川町内(東秩父村は可)			
	往診の時間外対応		不可			
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	△	△	×	○	△	○
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	△	○	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
○	×	×	0 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称：)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	いわほりクリニック	院長名	岩堀 康司			
		電話番号	0493-71-6601			
所在地	〒 355-0312 比企郡小川町上横田字代ノ田899-2	FAX番号	0493-71-6602			
		ホームページ				
診療日	月・火・木・金・土	診療科目	内科、泌尿器科			
診療時間	月・火・木・金 9:00～12:00、15:00～18:30（土 9:00～12:00、14:00～16:00）					
休日・夜間診療の対応	不可	備考：				
入院	不可	可の場合	病床数： 床			
	備考：					
認知症に関する相談	可	可の場合	診療科目：内科			
	備考：					
薬の処方	院内・院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅（自宅・施設）医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			対応		
	在宅療養支援診療所（病院）の届出			無		
	往診（臨時の在宅医療）			対応		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応			対応		
対応可能な 在宅（自宅・施設）医療 診療内容 （○：可 △：条件付き可 ×：不可）	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	○	○	×	○	○	○
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	○	○	○	×	○	○
	気管切開部処置	在宅（自宅・施設）ターミナルケア	在宅（自宅・施設）看取り	[在宅（自宅・施設）看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
○	○	○	5 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○	×	×	×		
併設介護事業所の有無	無 （名称： ）					

<病 院 ・ 診 療 所>

医療機関名	大野クリニック	院長名	大野 修嗣			
		電話番号	0493-74-1868			
所在地	〒 355-0321 比企郡小川町大字小川字北491	FAX番号	0493-74-5008			
		ホームページ				
診療日	月・火・水・木・金・土	診療科目				
診療時間	9:00～12:00、15:00～18:00					
休日・夜間診療の対応	不可	備考:				
入院	不可	可の場合	病床数		:	床
	備考:					
認知症に関する相談	可	可の場合	診療科目 : 内科			
	備考:					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応		不可			
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	-	-	-	-	-	-
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	-	-	-	-	-	-
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
-	-	-	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
併設介護事業所の有無	無 (名称:)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	真田医院		院長名	眞田 竹生		
			電話番号	0493-72-8020		
所在地	〒 355-0315 比企郡小川町みどりが丘2-2-2		FAX番号	0493-71-3115		
			ホームページ			
診療日	月・火・水・金、土(午前)		診療科目	内科、循環器科		
診療時間						
休日・夜間診療の対応	不可		備考:			
入院	不可		可の場合	病床数 :		床
	備考 :					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目 :		
	備考 :					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応			不可		
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	-	-	-	-	-	-
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	-	-	-	-	-	-
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
-	-	-	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称 :)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	さつき内科クリニック		院長名	柳澤 守文		
			電話番号	0493-71-6050		
所在地	〒 355-0321 比企郡小川町大字小川471-1		FAX番号	0493-71-6052		
			ホームページ	http://www.satsuki-clinic.com		
診療日	月・火・木・金・土		診療科目	内科		
診療時間	月・火・木・金 8:45～12:00、15:00～18:00（土 8:45～12:00）					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数： 床		
	備考：					
認知症に関する相談	可		可の場合	診療科目：内科		
	備考： 相談は受けますが、その後は日赤物忘れ外来に紹介になります。					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	不可					
在宅（自宅・施設）医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療（定期的な在宅医療）			不可		
	在宅療養支援診療所（病院）の届出			無		
	往診（臨時の在宅医療）			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応					
対応可能な 在宅（自宅・施設）医療 診療内容 （○：可 △：条件付き可 ×：不可）	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	-	-	-	-	-	-
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	-	-	-	-	-	-
	気管切開部処置	在宅（自宅・施設）ターミナルケア	在宅（自宅・施設）看取り	[在宅（自宅・施設）看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
-	-	-	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×	×	×	×	×	×
併設介護事業所の有無	無 （名称： ）					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	みやざきクリニック		院長名	宮崎 通泰		
			電話番号	0493-72-2233		
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大字大塚285		FAX番号	0493-72-6296		
			ホームページ			
診療日	月・火・水・金・土 ※診療科により異なる		診療科目	産婦人科、小児科、内科		
診療時間	9:00～12:00、16:00～18:00(小児科 火・金 9:00～12:00のみ 内科 月 9:00～12:00のみ、要予約)					
休日・夜間診療の対応	不可		備考:			
入院	不可		可の場合	病床数 : 床		
	備考:					
認知症に関する相談	可		可の場合	診療科目 : 内科		
	備考:					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			対応		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			対応		
	往診の条件		通院困難な方、初診不可、診療日のみ			
	往診可能地域		当院より10km圏内			
	往診の時間外対応		不可			
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	○	△	×	○	○	△
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	○	○	×	×	△	○
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
△	○	○	0 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○	×	○	×		
併設介護事業所の有無	有 (名称: デイサービスももとせ)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	田嶋医院		院長名	田嶋 克史		
			電話番号	0493-72-0138		
所在地	〒 355-0324 比企郡小川町青山852-1		FAX番号	0493-72-0138		
			ホームページ	http://tajimaiin.web.fc2.com		
診療日	日曜日のみ		診療科目	内科		
診療時間	9:00～12:00					
休日・夜間診療の対応	不可		備考:			
入院	不可		可の場合	病床数 :		床
	備考 :					
認知症に関する相談	可		可の場合	診療科目 : 内科		
	備考 :					
薬の処方	院内					
バリアフリー対応	不可					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			不可		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応			不可		
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	-	-	-	-	-	-
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	-	-	-	-	-	-
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
-	-	-	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称 :)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	小林内科医院	院長名	小林 竜也			
		電話番号	0493-81-3902			
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大塚930-1	FAX番号	0493-81-3903			
		ホームページ				
診療日	月・火・水・木・金・土	診療科目	内科、腎臓内科、糖尿病内科 人工透析			
診療時間	月・水・金 9:00～11:00、14:00～16:00 火・木・土 9:00～11:00、電話予約制					
休日・夜間診療の対応	不可	備考：				
入院	不可	可の場合	病床数		:	床
	備考：					
認知症に関する相談	不可	可の場合	診療科目		:	
	備考：					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応		不可			
	対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養
-		-	-	-	-	-
褥瘡管理		人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
-		-	-	-	-	-
気管切開部処置		在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
-		-	-	人		
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称：)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	原医院		院長名	飯塚 眞弓		
			電話番号	0493-72-0362		
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大字大塚86		FAX番号	0493-72-0362		
			ホームページ			
診療日	月・火・金・土		診療科目	内科		
診療時間	午前					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数：		床
	備考：					
認知症に関する相談	可		可の場合	診療科目：内科		
	備考：					
薬の処方	院内・院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応					
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	×	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	×	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称：)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	医療法人社団宏伸会 竹澤診療所		院長名	笠原 宏		
			電話番号	0493-74-1117		
所在地	〒 355-0331 比企郡小川町韮負字出口600-1		FAX番号	0493-74-1105		
			ホームページ			
診療日	月・火・水・木・金・土		診療科目	内科、小児科、外科、皮膚科		
診療時間	8:00～12:00、15:00～18:00					
休日・夜間診療の対応	不可		備考：			
入院	不可		可の場合	病床数： 床		
	備考：					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目：		
	備考：					
薬の処方	院内					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			対応		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			対応		
	往診の条件		来院できない場合			
	往診可能地域		小川町、寄居町			
	往診の時間外対応		不可			
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	△	×	×	△	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	△	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	○	1 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	○	×	×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称：)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	医療法人社団雙友会 さくら整形外科クリニック		院長名	關 美世香		
			電話番号	0493-71-6411		
所在地	〒 355-0315 比企郡小川町みどりが丘2-10-4		FAX番号	0493-71-6415		
			ホームページ	http://website2.infomity.net/8730000025/		
診療日	月・火・水・金・土		診療科目	整形外科		
診療時間	月・火・水・金 9:00～12:00、15:00～18:30 土 14:00～17:00					
休日・夜間診療の対応	不可		備考:			
入院	不可		可の場合	病床数 :		床
	備考 :					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目 :		
	備考 :					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			不可		
	訪問看護指示書の記載			不可		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応					
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	×	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	×	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×		×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称 :)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	中村産婦人科		院長名	中村 陽行		
			電話番号	0493-72-0373		
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大字大塚1176-1		FAX番号	0493-73-2314		
			ホームページ			
診療日	月・火・水・木・金・土		診療科目	産婦人科		
診療時間	9:00～18:00					
休日・夜間診療の対応	可		備考：産婦人科の病気であれば可			
入院	可		可の場合	病床数		18 床
	備考：病床の空きがある場合は可					
認知症に関する相談	不可		可の場合	診療科目：		
	備考：産婦人科専門医のため、協力致しかねます。					
薬の処方	院内					
バリアフリー対応	対応					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載			対応		
	訪問看護指示書の記載			不可		
	訪問診療(定期的な在宅医療)			不可		
	在宅療養支援診療所(病院)の届出			無		
	往診(臨時の在宅医療)			不可		
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応			不可		
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	×	×	×	×	×	×
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	×	×	×	×	×	×
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
×	×	×	0 人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
	×	×	×	×	×	
併設介護事業所の有無	無 (名称：)					

＜病 院 ・ 診 療 所＞

医療機関名	新井眼科クリニック	院長名	新井 早苗			
		電話番号	0493-74-1711			
所在地	〒 355-0328 比企郡小川町大塚907-1	FAX番号	0493-74-1711			
		ホームページ				
診療日	火・水・金・土・日	診療科目	眼科			
診療時間	9:00～12:00、15:00～18:00					
休日・夜間診療の対応	不可	備考:				
入院	不可	可の場合	病床数		:	床
	備考:					
認知症に関する相談		可の場合	診療科目:			
	備考:					
薬の処方	院外					
バリアフリー対応	不可					
在宅(自宅・施設)医療 の 取り組み	主治医意見書の記載		不可			
	訪問看護指示書の記載		不可			
	訪問診療(定期的な在宅医療)		不可			
	在宅療養支援診療所(病院)の届出		無			
	往診(臨時の在宅医療)		不可			
	往診の条件					
	往診可能地域					
	往診の時間外対応		不可			
対応可能な 在宅(自宅・施設)医療 診療内容 (○:可 △:条件付き可 ×:不可)	点滴管理	中心静脈栄養	腹膜透析	酸素療法	経管栄養	疼痛管理
	-	-	-	-	-	-
	褥瘡管理	人工肛門管理	人工膀胱管理	人工呼吸器	モニター測定	留置カテーテル
	-	-	-	-	-	-
	気管切開部処置	在宅(自宅・施設) ターミナルケア	在宅(自宅・施設) 看取り	[在宅(自宅・施設)看取り対応している場合 過去1年間の件数]		
-	-	-	人			
介護保険のサービス提供	居宅療養管理指導に基づく情報提供・助言		訪問看護	訪問リハビリテーション	通所リハビリテーション	
併設介護事業所の有無	(名称 :)					