

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------|------------------------------|---|---------------------|---|---------|-----------------|----|
| 医療機関名 | 医療法人 恵風会 高岡病院 けいふう心療クリニック | | 電話番号 | 079-293-8855 | | | | | 初診予約の必要 | あり |
| 住 所 | 〒670-0061 兵庫県姫路市西今宿3丁目19-41 | | | | | | | 初診までの期間 | あり | |
| 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 |
| 中島玲 | 精神科 児童精神科 | 幼児～成人 | 9:00 ~ 12:00 | ○ | ○ | | | ○ | ○ | |
| 前場珠子 | 精神科 児童精神科 | | 9:00 ~ 12:00 | | | | | ○ | | |
| 本田輝行 | 精神科 児童精神科 | | 9:00 ~ 12:00 | | | | | | ○ | |
| 診療領域 | | | | | | | | | | |
| 広汎性発達障害 (自閉症、アスペルガー症候群など) | | 注意欠如多動性障害 (ADHD) | | 学習障害(LD) (コミュニケーション障害を含む) | | 発達障害に併発している 精神障害 | | | その他 | |
| ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | | | |
| 診察内容 | | | | | | | | | | |
| 診断 | 発達検査 | 薬物療法 | 療育指導 | ソーシャルスキル・トレーニング (SST) | | カウンセリング | | | その他 (言語指導など) | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| 診察内容における付置施設の有無 | | | | | | | | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| 発達障害児(者)に対応している専門家 | | | | | | その他特記事項 | | | | |
| 心理士 作業療法士 精神保健福祉士 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|------------------------------|---|---------------------|---|---------|-----------------|------------------|
| 医療機関名 | 姫路市立発達医療センター花北診療所 | | 電話番号 | 079-288-7122 | | | | | 初診予約の必要 | あり ^{※1} |
| 住 所 | 〒670-0806 兵庫県姫路市増位新町2-37 | | | | | | | 初診までの期間 | 4～6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 | 備考 |
| 北山真次 | 小児科 小児科 小児科 児童精神科 | 初診は20歳まで | 9:30 ~ 12:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 小寺澤敬子 | | | 13:30 ~ 17:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 井上恵理子 田宮聡 | | | | | | | | | | |
| 診療領域 | | | | | | | | | | |
| 広汎性発達障害 (自閉症、アスペルガー症候群など) | | 注意欠如多動性障害 (ADHD) | | 学習障害(LD) (コミュニケーション障害を含む) | | 発達障害に併発している 精神障害 | | | その他 | |
| ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | | | |
| 診察内容 | | | | | | | | | | |
| 診断 | 発達検査 | 薬物療法 | 療育指導 | ソーシャルスキル・トレーニング (SST) | | カウンセリング | | | その他 (言語指導など) | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | |
| 診察内容における付置施設の有無 | | | | | | | | | | |
| 発達障害児(者)に対応している専門家 | | | | | | その他特記事項 | | | | |
| 心理士 作業療法士 言語聴覚士 精神保健福祉士 | | | | | | ※1 姫路市在住の方に限る | | | | |