

府中地区医師会かかりつけ医連携医療施設名簿

医療機関名 (北川クリニック)
 院長名 (周 鉅文) 理事長名 (寺岡 謙)
 住 所 (〒726-0003 府中市元町43-1)

電話番号	0847-45-4572	診療時間	月～金午前/9:00～12:30 午後/14:00～17:00 土(第1・2・3)午前/9:00～12:30
FAX	0847-40-0117	休診日	上記以外の土曜日・日曜日 祝日 8/15.16 12/31～1/3
メールアドレス	minori@youseikai-grp.jp	急患(時間外)対応	(有 ・ (無))
ホームページ	http://www.youseikai-grp.jp/kh/	有の場合具体的な時間帯	

診療科目 (主たる2科目に◎)	◎内科		◎整形外科		リハビリテーション科	
	在宅での疾患別医療 (療養の場合の対応可能な疾患) ○…可能 △…一部可能 ×…不可能	心疾患 高血圧 心身障害	難病 神経疾患 婦人科系疾患	糖尿病 脳血管疾患 呼吸器系疾患	血液・リンパ系疾患 泌尿器科系疾患 整形外科系疾患	消化器系疾患 皮膚科系疾患 眼科系疾患
可能な検査・医療処置 (外来・在宅を含む)	血液検査: PT-INR 生理検査: 心電図検査、ホルター心電図検査、パルスオキシメーター検査 肺機能(呼吸機能)検査、視力検査、聴力検査、骨塩定量(骨密度)検査、体脂肪検査 放射線検査: 一般撮影(胸部、腹部、骨、副鼻腔)、胃部レントゲン 〈その他〉					
得意とする、又は実績の多い検査・治療						
専門医・認定医資格						

以下(○ ×)でご回答ください

病 床	療養型病床	在宅末期医療	在宅療養支援診療所	往 診
×	×	×	×	×
訪問診療	訪問看護	訪問リハビリ	通所リハビリ	通所介護
×	×	×	×	×
居宅介護支援事業所	禁煙治療	人工透析		
×	×	×		