

医療法人光環会 **戸畑こころとの忘れクリニック**

院長 ^{チヨウ} 長 ^{アキ} 昭 ^{ヒロ} 洋
〒804-0023
所在地 戸畑区東鞆ヶ谷町2-25

TEL 871-5566

FAX 871-5567

【往診：不可】 【訪問診療：不可】 【入院：不可】 【在宅看取り：不可】 【麻薬取扱い：不可】

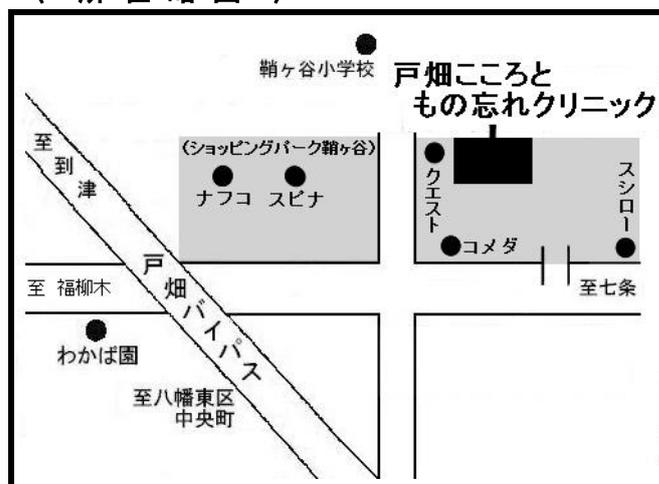
〈 標榜科・医師名・専門領域 〉

標 榜 科	医 師 名	専 門 領 域	専門医または学会認定医等 持っていればその名称
精神科 診療内科 内科	長 昭 洋	精神科全般 認知症科 内科	精神科保健指定医 日本精神神経学会専門医 日本精神神経学会指導医

〈 外来診療時間表 〉

	午 前 9:00~12:30	午 後 14:00~18:00
月	○	○
火	△不定休	△不定休
水	○	○
木	×	×
金	○	○
土	○	○
日	△不定休	△不定休

〈 所在略図 〉



〈 病診・診々連携のための他医へのコメント（専門分野・特殊検査等） 〉

土曜日も18時まで診察しております。日曜診療も月2回あります。
もの忘れを含め精神科全般の診察が可能です。

〈 病診・診々連携のための連絡方法 〉

連絡時間帯	連絡窓口	その他（予約の有無等）
9:00~13:00 14:00~18:00	事務	

〈 ケアマネージャーおよび福祉関係者のための連絡方法 〉

連絡時間帯	連絡窓口	その他（予約の有無等）
9:00~13:00 14:00~18:00	事務	