

天理よろづ相談所病院 外来診察担当表

〒632-8552 奈良県天理市三島町200番地 TEL：0743-63-5611（代表） FAX：0743-63-6158（地域医療連携直通）

令和8年8月1日現在

区 分		月	火	水	木	金	備 考		
内 科	総 (当 日 申 込)	1 診	長 野	田 川	不 定	金 井	田 川		
		2 診	日 村	武 内	不 定	木 下 ^患	梅 本		
		3 診	大 垣	不 定	中 井	不 定	沈		
		4 診	不 定		不 定	不 定	不 定		
	膠 原 病 外 来	1 診	木 下 ^患	八 田	梅 本 (予約のみ)	八 田	A M. 三 宅 ^患 (予約のみ)		
		2 診	三 宅 ^患	佐 田		三 宅 ^患			
	呼 吸 器 内 科	1 診	羽 白	橋 本 ^患	橋 本 ^患	羽 白	加 持		
		2 診	田 口	上 山	田 口	加 持	田 中 ^患		
		3 診	松 村	田 中 ^患	西 原	池 上	坂 本 ^患		
		4 診				禁煙外来 (予約のみ) PM.田 中 ^患 / 橋 本 ^患 (隔週)			
	循 環 器 内 科	1 診	A M. 田 村 P M. 松 島	田 村	A M. 近 藤 P M. 赤 田	田 巻	近 藤		
		2 診	三 宅 ^患	坂 本 ^二	山 根 ^患	本 吉	榎 本		
		3 診	茶 谷	内 田 ^患	萩 原	中 川 ^患	天 野/水 原 (隔週)		
		4 診	奥 田			A M. 日 村	AM.成人先天性心疾患外来 (予約のみ)		
		5 診	A M. 腫瘍循環器外来			PM.ペースメーカー外来 (予約のみ)			
	消 化 器 内 科	1 診	須 山		久 須 美	大 花	塩 路		
		2 診	八 城	栃 尾	桐 山	細 田	鈴 木		
		3 診	二 階 堂	藤 田 ^患	二 階 堂	蠅 庭	奥 村 ^患		
		4 診	A M. 大 花 (当日初・再診のみ)	A M. 大 花 (当日初・再診のみ)	A M. 奥 村 ^患 (当日初・再診のみ)	A M. 栃 尾 (当日初・再診のみ)	A M. 二階堂 (当日初・再診のみ)		
	血 液 内 科	1 診	清 水	赤 坂	A M. 赤 荻	大 野	赤 坂		
		2 診	小 谷	右 京	丸 山	飯 岡	右 京		
		3 診	造血幹細胞移植後長期フォローアップ(LTFU)外来【完全予約制】						
		4 診	棚 田	高 橋 ^患	A M. 大 野 (第2・4週/予約のみ)		丸 山(第1・3・5週) 小 谷(第2・4週)		
	脳 神 経 内 科	1 診	末 長	新 出	末 長	不 定	末 長		
		2 診	野 寺	田 中 ^患	新 出	前 田 ^患	野 寺		
		3 診	山 中 ^患	伊 藤 ^患	片 山	A M.平 山/北 吉(隔週) P M. 橋 本 ^患 (第1・3・5週/予約のみ)			伊 藤 ^大
内 分 泌 内 科	1 診	辻 井	岡 村	林 野	辻 井	黒 澤			
	2 診	林 野	高 野	藤 村	松 永	藤 島			
	3 診	A M. 高 井 P M. 藤 島	松 永	黒 澤	高 野	高 井			
腫 瘍 内 科	1 診	古 武	古 武			古 武			
	2 診		遺伝カウンセリング(予約制/第4のみ)						
外 科	消 化 器 外 科	1 診	待 本	吉 田	山 本 ^患	松 末	後 藤		
		2 診	森 野	中 西	中 村 ^患	高	AM.待本(予約・紹介患者のみ) PM.山本 ^患 (予約・紹介患者のみ) PM.松末(予約・紹介患者のみ)		
		3 診							
	乳 腺 外 科	3 診	手 術 日 (予約のみ)	A M. 山 城	山 城	手 術 日 (予約のみ)	山 城		
		4 診		森 井	森 井		森 井		
	呼 吸 器 外 科	1 診	中 川 ^患		宮 本				
		2 診	P M. 森 村				小 林		
	脳 神 経 外 科	1 診	A M. 不 定	関 ^患	A M. 不 定	鎌 田	緒 方(脊椎外来)		
		2 診		藤 本		森 田			
		3 診				緒 方			
	心 臓 血 管 外 科	1 診	A M. 不 定 (初診・当日受付のみ)		辻 ^患	工 藤	A M. 不 定 (初診・当日受付のみ)		
		2 診			羽 室 上原 (手術相談)				
小 児	科	1 診	芝	A M. 伊 佐 P M. 予防接種	A M. 舞 鶴	A M. 伊 佐 P M. 芝	A M. 芝 P M.加 藤 ^患 (第1週)/ P M.塩 見(第2週)	*4・5診感染疾患患者用 *第3月曜日PM ダウン症療育教室	
		2 診	A M. 畑 中 P M. 加 藤 ^患	児循・先天心	A M. 加 藤 ^患 P M. 乳児健診	A M. 不 定 PM.小児内分泌代謝	児循・先天心		
		3 診	舞鶴(神経・第3週PM以外) PM.ダウン症教室(第3週/予約のみ)	A M. 不 定	A M. 畑 中	舞 鶴 (神 経)	A M. 加 藤 ^患 P M. 伊 佐		
産 婦 人 科	科	初 診	住 友	不 定	宇 治 田	不 定	小 原		
		再 診	A M. 西 山 P M. 岡	A M. 不 定	A M. 住 友 PM.専門外来(予約のみ)	P M. 結果外来 (予約のみ)	西 山		
		再 診	A M. 野 村 P M. 近 藤	妊婦健診 (予約のみ)	妊婦健診 (予約のみ)		妊婦健診 (予約のみ)		
耳 鼻 咽 喉 外 科	科	1 診	A M. 大 槻 P M. 大 坂	A M. 大 坂 PM.中耳・難聴外来(平海・予約制)	A M. 庄 司 P M. 安 田	松 丸	A M. 不 定 P M. 大 坂		
		2 診	平 海	岡 上	A M. 平 海 PM.音声外来(予約制)	A M. 安 田 PM.顔面神経外来(予約制)	A M. 大 槻 PM.補聴器外来(予約制)		
		3 診	A M. 佐々木	A M. 松 丸 P M. 安 田	A M. 佐々木				
眼 科	科	初 診	曾 根	志 水	手 術 日 (予約のみ)	平 野	井 岡/河 本(隔週)		
		1 診		西 脇			西 脇		
		2 診	平 野	河 本		A M. 井 岡	河 本/井 岡(隔週)		
		3 診	A M. 志 水	A M. 平 野		曾 根	A M. 志 水		
		4 診	A M. 植 田	井 岡 (斜視)		A M. 星 野			
		5 診 (当日再診)	河 本	曾 根		志 水	平 野		
皮 膚 科	科	1 診	古 田	古 田 (予約・紹介のみ)	乗 井	古 田	乗 井		
		2 診	中 岡	張 (予約・紹介のみ)	中 岡	乗 井	中 岡		
		3 診	手 塚	手 塚 (予約・紹介のみ)	張	張	手 塚		
形 成 外 科	科	1 診	野 田	A M. 仲 野	A M. 野 田	不 定	A M. 仲 野		
		2 診							
泌 尿 器 科	科	1 診	奥 村 ^和	川 西	A M. 前 田 ^患	奥 村 ^和	手 術 日 (初診のみ)		
		2 診	土 橋	平 松	川 西	土 橋			
		3 診	平 松	山 根 ^武	A M. 宮 崎	樋 上			
		4 診	山 根 ^武	不 定					
整 形 外 科	科	1 診	AM.不定(非常勤) PM.関 ^患 (頸椎/予約のみ)	大 庭 (非常勤) (紹介初診のみ)	富 澤	富 澤	AM.不定(非常勤) (紹介初診のみ)		
		2 診	川 田	手 術 日	関 ^患	川 田	高岡 ^患 (股関節/非常勤/予約のみ)		
		3 診	板 本		板 本	AM.不定(非常勤)	手 術 日		
		4 診			AM.不定(非常勤)				
歯 科 (当 日 申 込)	科	初 診	由 井 今 井 (紹介の方のみ)	今 井 新 谷 (紹介の方のみ)	手 術 日 (予約のみ)	由 井 新 谷 (紹介の方のみ)	今 井 新 谷 由 井 (紹介の方のみ)		
		再 診	予 約 の み	予 約 の み		予 約 の み	予 約 の み		
		歯科矯正	P M. 不 定			P M. 不 定			

※ は診療科部長です。

※当日診察の受付時間は8:30-11:00です。曜日によって休診科がございますのでご注意ください。

※**精神神経科の受診**については**白川分院**（☎0743-61-0278 平日8:30-16:30）へお問い合わせください。

※初診時選定療養費を下記のとおり改定いたしております。
○ 初診時選定療養費：8,800円（税込）
○ 歯科初診時選定療養費：5,500円（税込）