

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号 1										
医療機関名					前橋協立病院			発達障害に対応する診療科		小児科
所在地					前橋市朝倉町828-1			電話番号		027-265-3511
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
14:30 ~ 16:00		第2、4			○			必要	無くても対応可能	
17:00 ~ 18:00		○								
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (不登校)										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
								○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当				
○			○			○				
その他特記事項等										
まずは外来へお問い合わせください。										

整理番号 2										
医療機関名					赤城病院			発達障害に対応する診療科		精神科 心療内科
所在地					前橋市江木町1072			電話番号		027-269-5111
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:00		○	○	○	○	○	○	無くても対応可能	無くても対応可能	
13:00 ~ 16:45		○	○	○	○		○			
対象年齢										
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
						○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○							
その他特記事項等										

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号 3										
医療機関名					上毛病院			発達障害に対応する診療科		精神科 児童精神科
所在地					前橋市下大島町596-1			電話番号		027-266-1482
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:00		○	○	○	○	○		必要	無くても対応可能	
13:00 ~ 17:00		○	○	○	○	○				
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
○			○			○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○			○				
その他特記事項等										

整理番号 4										
医療機関名					群馬大学医学部附属病院 (小児科)			発達障害に対応する診療科		小児科
所在地					前橋市昭和町3丁目39-15			電話番号		027-220-8207
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:30 ~		○			○	○		必要	診療情報提供書がない場合、選定療養費がかかります	
~ 17:00		○			○	○				
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
○			○			○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○			○				
その他特記事項等										

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号 5										
医療機関名					群馬大学医学部附属病院（精神科神経科）			発達障害に対応する診療科		精神科神経科
所在地					前橋市昭和町3丁目39-15			電話番号		027-220-8187
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:00		○	○	○	○	○		必要	全例紹介状（診療情報提供書）が必要	
13:00 ~ 17:00		○	○	○	○	○				
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害（ASD） <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害（AD/HD） <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害（LD） <input type="checkbox"/> その他（ ）										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
						入院のみ		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○			○				
その他特記事項等										
初診後は、原則地元医療機関へ逆紹介となります。										

整理番号 6										
医療機関名					国立のぞみの園診療所			発達障害に対応する診療科		精神科
所在地					高崎市寺尾町2120-2			電話番号		027-320-1327
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:00		○		○	第1, 3	第1~4		必要	他院に受診歴がある方は必要	
13:00 ~ 17:30		○		第1	第1, 3	第2, 4				
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害（ASD） <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害（AD/HD） <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害（LD） <input type="checkbox"/> その他（ ）										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
○			○			○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○			○				
その他特記事項等										

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号 7									
医療機関名 さわらび医療福祉センター					発達障害に対応する診療科			小児科	
所在地 高崎市大八木町168番地1					電話番号			027-361-6111	
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書
9:30 ~ 12:30		○						必要	必要
14:00 ~ 17:00				○					
対象年齢									
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()									
診療対象									
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()									
対応可能な診療等									
診断		投薬			知能検査		その他の検査		
○		○			○				
言語療法		理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
○		○			○				
自立支援医療		障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○					○				
その他特記事項等									

整理番号 8									
医療機関名 桐生厚生総合病院					発達障害に対応する診療科			小児科	
所在地 桐生市織姫町6-3					電話番号			0277-44-7171	
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書
8:45 ~ 11:30		○	○	○	○	○		必要	母子手帳、所属する学校などの情報、可能な限り診療情報提供書も必要
13:00 ~ 17:30		○	○	○	○	○			
対象年齢									
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()									
診療対象									
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()									
対応可能な診療等									
診断		投薬			知能検査		その他の検査		
○		○			○		○		
言語療法		理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
					○		○		
自立支援医療		障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○					○				
その他特記事項等									
地域医療連携室を通して予約してください。									

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号 9										
医療機関名					両毛整肢療護園			発達障害に対応する診療科		小児神経科
所在地					桐生市広沢町1-2648-1			電話番号		0277-54-1182
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:30		○	○	○	○	○		必要	可能な限り診療情報提供書等を御用意ください	
13:30 ~ 17:30		○	○	○	○	○				
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害（ASD） <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害（AD/HD） <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害（LD） <input type="checkbox"/> その他（ ）										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
○			○			○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○			○				
その他特記事項等										
新患予約は基本水曜日と金曜日のみです。										

整理番号 10										
医療機関名					群馬県立精神医療センター			発達障害に対応する診療科		-
所在地					伊勢崎市国定町2丁目2374			電話番号		0270-62-3311
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:00		適宜相談						必要	受診歴がある方は必要	
13:00 ~ 16:00		適宜相談								
対象年齢										
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害（ASD） <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害（AD/HD） <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害（LD） <input type="checkbox"/> その他（ ）										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
						○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○							
その他特記事項等										

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号 1 1										
医療機関名					原病院			発達障害に対応する診療科		精神科
所在地					伊勢崎市境上武士898-1			電話番号		0270-74-0633
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
8:30 ~ 12:00		○	○	○	○	○	○	無くても対応可能	必要	
~										
対象年齢										
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
						○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○			○				
その他特記事項等										
予約の必要はありませんが、事前に連絡相談があると対応しやすいです。										

整理番号 1 2										
医療機関名					三枚橋病院			発達障害に対応する診療科		精神科
所在地					太田市長手町1744			電話番号		0276-26-7511
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:00		○	○	○	○	○	○	必要	必要	
12:00 ~ 17:00		○	○	○	○	○				
対象年齢										
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
						○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○			○				
その他特記事項等										
未成年の場合は、保護者の方からご連絡ください。										

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号13										
医療機関名					本島総合病院			発達障害に対応する診療科		小児科
所在地					太田市西本町3-8			電話番号		0276-22-7133
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 11:30		○	○	○	○	○	○	必要	学校、子ども発達支援センター、児相、保健師等からの情報提供が必要	
14:00 ~ 16:00		○	○			○	○			
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害（ASD） <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害（AD/HD） <input type="checkbox"/> 学習障害（LD） <input checked="" type="checkbox"/> その他（発達性協調運動障害）										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○					○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
△			○			○		○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○						○				
その他特記事項等										

整理番号14										
医療機関名					イムス太田中央総合病院			発達障害に対応する診療科		小児科
所在地					太田市東今泉町875-1			電話番号		0276-37-2378
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
11:00 ~ 12:00							○	必要	他院、他科から紹介の場合は必要	
~										
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害（ASD） <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害（AD/HD） <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害（LD） <input type="checkbox"/> その他（ ）										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○							
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
その他特記事項等										
心理療法や発達検査ができないため、できれば施行後の受診をお願いします。もし未施行なら他院へ紹介もありえます。										

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号15										
医療機関名					内田医院			発達障害に対応する診療科		小児科
所在地					沼田市久屋原町345-1			電話番号		0278-23-1231
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:30		○		○		○		必要	必要	
14:00 ~ 17:30						○				
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
						○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
△			○			○				
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
						○				
その他特記事項等										

整理番号16										
医療機関名					利根中央病院			発達障害に対応する診療科		精神科
所在地					沼田市沼須町910-1			電話番号		0278-22-4321
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:30					○		○	必要	無くても対応可能	
14:00 ~ 17:00					○					
対象年齢										
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害 (ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害 (AD/HD) <input type="checkbox"/> 学習障害 (LD) <input type="checkbox"/> その他 ()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○							
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
								○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○			○		精神科デイケア		
その他特記事項等										
R5. 10月現在、初診は中止中です。学校関係から個別に御相談がある新規ケースのみ対応しています。										

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号17										
医療機関名					上之原病院			発達障害に対応する診療科		精神科
所在地					渋川市北橋町上南室167-5			電話番号		0279-52-2221
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:30		○	○	○	○	○	○	必要	他の医療機関を受診中の場合は必要	
13:30 ~ 17:00		○	○	○	○	○				
対象年齢										
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害(ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害(AD/HD) <input type="checkbox"/> 学習障害(LD) <input type="checkbox"/> その他()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
								○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○							
その他特記事項等										

整理番号18										
医療機関名					つつじメンタルホスピタル			発達障害に対応する診療科		精神科 心療内科
所在地					館林市小桑原町1505			電話番号		0276-80-2111
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 11:30		○	○	○	○	○	○	無くても対応可能	無くても対応可能	
13:00 ~ 14:30		○	○	○	○	○				
対象年齢										
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他()										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害(ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害(AD/HD) <input type="checkbox"/> 学習障害(LD) <input type="checkbox"/> その他()										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
								○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○							
その他特記事項等										

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号19									
医療機関名		榛名病院				発達障害に対応する診療科		精神科	
所在地		渋川市渋川3658-20				電話番号		0279-22-1970	
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書
9:00 ~ 12:30		○	○	○	○	○	○	必要	無くても対応可能
13:30 ~ 17:00		○	○	○	○	○	○		
対象年齢									
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他()									
診療対象									
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害(ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害(AD/HD) <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害(LD) <input type="checkbox"/> その他()									
対応可能な診療等									
診断		投薬			知能検査		その他の検査		
○		○			○		○		
言語療法		理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
							○		
自立支援医療		障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○		○			○				
その他特記事項等									

整理番号20									
医療機関名		篠塚病院				発達障害に対応する診療科		心療内科	
所在地		藤岡市篠塚105-1				電話番号		0274-23-9261	
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書
9:00 ~ 12:30		○	○	○		○		必要	無くても対応可能
応相談		△	△	△		△			
対象年齢									
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他()									
診療対象									
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害(ASD) <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害(AD/HD) <input type="checkbox"/> 学習障害(LD) <input type="checkbox"/> その他()									
対応可能な診療等									
診断		投薬(一部)			知能検査		その他の検査		
○		△			○		○		
言語療法		理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
							○		
自立支援医療		障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○		○							
その他特記事項等									
養育者の同席が必要です									

【対象年齢、診療対象】 ：対象 ：対象ではない
 【診療日・診療時間等】 ○：実施している △：要相談等 空欄：実施していない

整理番号21										
医療機関名					公立藤岡総合病院			発達障害に対応する診療科		小児科
所在地					藤岡市中栗須813番地1			電話番号		0274-22-3311
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
要予約		要予約					必要		必要	
要予約		要予約								
対象年齢										
<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害（ASD） <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害（AD/HD） <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害（LD） <input type="checkbox"/> その他（ ）										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○								○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
								○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○						○				
その他特記事項等										
不定期（約1ヶ月に1回）に診療する体制ですので迅速な対応は難しいです。										

整理番号22										
医療機関名					田中病院			発達障害に対応する診療科		精神科
所在地					北群馬郡吉岡町陣場98			電話番号		0279-54-2106
診療日・診療時間		月	火	水	木	金	土	事前予約の必要性	診療情報提供書	
9:00 ~ 12:30		○	○	○	○	○		必要	かかりつけの医療機関がある場合は必要	
13:30 ~ 17:00		○	○	○	○	○				
対象年齢										
<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 15~18歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
診療対象										
<input checked="" type="checkbox"/> 自閉症スペクトラム障害（ASD） <input checked="" type="checkbox"/> 注意欠如・多動性障害（AD/HD） <input checked="" type="checkbox"/> 学習障害（LD） <input type="checkbox"/> その他（ ）										
対応可能な診療等										
診断			投薬			知能検査		その他の検査		
○			○			○		○		
言語療法			理学療法			作業療法		精神障害者保健福祉手帳		
								○		
自立支援医療			障害基礎年金			特別児童扶養手当		その他		
○			○							
その他特記事項等										