

発達障害医療機関リスト

各医療機関からの情報提供に基づき作成しております。掲載内容の詳細につきましては、各医療機関にお問合せください。

凡例：掲載の医療機関で対応可能な項目について「○」を記載しています。

令和6年10月1日現在

| No. | 基本情報 | | | 診察可能な発達障害 | | | 診察可能な年齢 | | | | | 行っている診療 | | | | | | | 作成している診断書等 | | | | | | | 留意事項 | | | | | |
|-----|--|--------------------------------|------------------|--|--------------------------|--------------|---------|----|-----|-----|-----|---------|----|------|------|------|------|----|---------------|------|-----|------------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------|-------------------------|--------------|-----|--|---------------|
| | 医療機関名 【診療科】 | 所在地 | 電話番号 | 自閉症・ アスペルガー症 候群 その他の広汎性 発達障害 | 注意欠如・ 多動性障害 (ADHD) | 学習障害 (LD) | その他 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 18歳以上 | 診断 | 知能検査 | 言語療法 | 作業療法 | 心理療法 | 投薬 | 緩和ケア セラリング | デイケア | その他 | 精神障害者保 健福祉手帳診 断書 | 自立支援医療 服薬書 | 障害者総合支 援法における 障害程度区分 認定の意見書 | 特別児童扶養 手当認定診断 書(精神の障害 用) | | 障害年金診断 書(精神の障害 用) | 成年後見用診 断書 | その他 | | |
| 1 | 医療法人高仁会 川口病院 【精神科】 | 川口市西川口6 -17-34 | 048-252-4 120 | ○ | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | |
| 2 | 西川口クリニック 【心療内科】 | 川口市並木4-1 5-19 | 048-253-3 998 | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | | | 日、月、祭日は休診日です。 |
| 3 | 埼玉協同病院 【小児科】 | 川口市木曾呂13 17 | 0570-00-4 771 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | 午前中の小児科外来を受診してください。詳細は小児科外来にお問い合わせください。 (外来は隣接する心療内科病棟で行っています) | |
| 4 | 川口市立医療セ ンター 【小児科】 | 川口市西新井宿 180 | 048-287-2 525 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | 初診については、診察日が決まっているため、受診希望の方は小児科外来へお問い合わせをお願いします。 精神疾患や拒食症は診察できません。 診断書の作成は、常時通院している患者のみとさせていただきます。 | |
| 5 | うめだDMクリ ニック 【精神科】 | 川口市本町4- 3-1 サンケイ ビル5階 | 048-223-7 778 | | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | | 事前予約が必要です。 | |
| 6 | 社会福祉法人 恩賜財団 済生 会文京 埼玉東 済生会川口総合 病院 【小児科】 | 川口市西川口5 -11-5 | 0570-08-1 551 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | 紹介状、精神症状が強い場合や中学生以上の初診は親御さんを併席してください。 診断書の作成については、当院受診中の方のみ対応。 | |
| 7 | 平井こどもクリ ニック 【小児科】 | 川口市東川口5 -30-6 | 048-290-4 155 | | ○ | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | 初診の方は電話で事前にお問い合わせ下さい。月曜日午前、土曜日は不可。遠方の方はご連絡ください。 | |
| 8 | ふたばクリニック 【精神科】 | 蕨市中央1-10 -11 シャロー ムわらひ2F | 048-430-0 562 | | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | 完全予約制のため、事前予約が必要です。担当医の診察日が確定されますので事前確認をお願いします。通院の方は診察時間調整が必要で。 | |
| 9 | 医療法人社団 フラビーこども クリニック 【小児科】 | 蕨市中央1-17 -35 クリエイト ビル3F | 048-431-1 800 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | 当院にかかりつけの方のみの診療となります。 | |
| 10 | わらびだまり クリニック 【小児科】 | 蕨市北町3-4 -10 | 048-446-7 290 | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | 予約が望ましい。 まず受付(電話)で予約を。(30分枠ではあるが) | |
| 11 | 戸田市立市民医 療センター 【小児科(小児神 経外来)】 | 戸田市美女木4 -20-1 | 048-421-4 114 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | 水曜午前是非常勤医師が診察。電話予約制。 | |
| 12 | 医療法人社団東 光会 戸田中央 総合病院 【小児科】 | 戸田市本町1-1 9-3 | 048-442-1 111 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | ・診断はできませんが、診察や相談はお受けできます。 ・電話による事前予約が必要です。 | |

発達障害医療機関リスト

各医療機関からの情報提供に基づき作成しております。掲載内容の詳細につきましては、各医療機関にお問合せください。

凡例：掲載の医療機関で対応可能な項目について「○」を記載しています。

令和6年10月1日現在

| No. | 基本情報 | | | 診察可能な発達障害 | | | 診察可能な年齢 | | | | | 行っている診療 | | | | | | 作成している診断書等 | | | | | | 留意事項 | | | | | | | |
|-----|--------------------------|------------------|------------------|--|--------------------------|--------------|---------|----|-----|-----|-----|---------|----|------|------|------|------|------------|--------------|------|-----|------------------------|---------------|------|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|-----|--|---|
| | 医療機関名 【診療科】 | 所在地 | 電話番号 | 自閉症・ アスペルガー症 候群 その他の広汎性 発達障害 | 注意欠如・ 多動性障害 (ADHD) | 学習障害 (LD) | その他 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 18歳以上 | 診断 | 知能検査 | 言語療法 | 作業療法 | 心理療法 | 投薬 | 親カウンセ リング | デイケア | その他 | 精神障害者保 健福祉手帳診 断書 | 自立支援医療 服薬書 | | 障害者総合支 援法における 障害程度区分 認定の意見書 | 特別児童扶養 手当認定診断 書 | 障害年金診断 書(精神の障害 用) | 成年後見用診 断書 | その他 | | |
| 13 | 医療法人高仁会 戸田病院 【精神科】 | 戸田市新曽南3 -4-25 | 048-442-3 824 | ○ | ○ | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | 児童精神科外来は、 電話予約制です。 一般外来は予約不要で す。 |