

鳥取赤十字病院 外来初診医師担当一覧表

受付時間 8時15分 ～ 11時

(予約紹介の際には、紹介予約申込書と診療情報提供書・検査結果などを併せてFAX送信をお願いします)

| | | | | | | | | 令和8年1月1日より | |
|--------------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------------------|--------------------|------------------|------------------|--|-------------------|
| | | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 備 考 | 手術日 |
| 内 科 | 初 診 | 1 診 (総合内科) | ☆ 中 崎 | 遠 藤 | 横 濱 | 遠 藤 | 遠 藤 | ☆月曜1診は総合内科と 呼吸器初診を兼ねる | |
| | | 2 診 (消化器) | 横 濱 | 三 鴨 | 大 川 | 橋 本 | 松 木 | | |
| | | 5 診 (呼吸器) | | 黒 田 | 中 崎 | 鳥 大 | 黒 田 | | |
| | 糖 尿 内 分 泌 初 診 | 7 診 | 鳥 大 | | 担当医 | | 7診診察は10時から | | |
| | | 8 診 | | 末 田 | | 末 田 | 末 田 | 糖尿病内分初診は原則紹介予約申込書 と診療情報提供書、検査結果などを 併せてFAX送信お願いします | |
| 循環器内科 | | 1 診 | 三 宅 | ☆ 鳥 大 | 荻 野 | 野 口 _法 | 蒔 苗 | ☆火曜日の診察は10時から | |
| 脳神経内科 | | 1 診 | 井 尻 (頭痛外来) | 岸 _真 (ふるえ外来) | 岸 _真 | | 井 尻 | | |
| 小 児 科 | | 1 診 | 木 下 | 木 下 | 加 藤 | 加 藤 | 木 下 | | |
| | | 2 診 | 加 藤 | 田 中 | 田 中 | 田 中 | 田 中 | | |
| 外 科 | 消化器・ 一般外科 | 初 診 | 担当医 | 齊 藤 | 担当医 | 山 本 | 担当医 | ・月・水・金曜日の紹介は緊急時のみ ・胆石、直腸脱、ヘルニアなどのご紹介は火・木曜日の午後でお願いします ・乳腺疾患は月～木曜日の紹介患者のみ (紹介予約申込書と診療情報提供書、 検査結果などを併せてFAX送信 お願いします) ・乳がん検診後の精密検査は月～木の 午前中のみ ☆金曜日の乳腺疾患は初診のみ 前日までに直接外来へ予約 | 月曜日 |
| | | 2 診 (午 前) | | 谷 尾 | | 坂 野 | | | 水曜日 |
| | | 2 診 (午 後) | | 塩 崎 | | 担当医 | | | 金曜日 |
| | 乳腺外科 (一般外科) | 3 診 | 山 代 | 山 代 | 山 口 | 山 口 | ☆ 山 口 | | |
| 形成外科 | | | 福 岡 | | 福 岡 | | 福 岡 | 紹介のみ | |
| 血管外科 | | | 鳥 大 | | | | | 診察は10時から | |
| 整形外科 | | 1 診 | 高 橋 | 中 澤 | 福 本 | 高 橋 | 萩 野 | 予約紹介のみ | |
| | | 2 診 | | 福 本 | | 萩 野 | | | |
| | | 3 診 | 福 本 | 倉 信 | 高 橋 | 倉 信 | 中 澤 | | |
| リウマチ科 | | 2 診 | 岸 本 | | 岸 本 | | 岸 本 | 予約紹介のみ | |
| 産婦人科 | | 1 診 | 木 内 | 木 内 | | 木 内 | | 里帰り分娩は、紹介予約申込書と診療 情報提供書、検査結果などを併せてFAX 送信お願いします | 月曜日 水曜日 金曜日 |
| 皮 膚 科 | | | | | | 鳥 大 | | 紹介のみ | |
| 泌尿器科 | | 1 診 | 小 林 _直 | 手術日 | 小 林 _直 | 手術日 | 小 林 _直 | 紹介のみ | 火曜日 木曜日 |
| | | 2 診 | 小 野 | | 小 野 | | 小 野 | | |
| 脳神経外科 | | 1 診 | 平 | 平 | | 平 | 平 (2 診) | | |
| 耳鼻咽喉科 | | 1 診 | 三 橋 | 友 國 | 友 國 | 竹 内 _裕 | 近 藤 | 火・木は受付10時まで | 火曜日 木曜日 |
| 頭頸部外科センター | | | 竹 内 _英 | | 三 橋 | | 三 橋 | 嚥下評価は入院患者のみ | |
| 放射線科 | | 画像診断 オープン | 棕田・小林 _正 | 棕田・小林 _正 | 棕田・小林 _正 | | | 予約紹介のみ | |
| 歯科口腔外科 口腔ケアセンター | | | 鳥 大 | 大竹・安田 | 大竹・安田 | 大竹・安田 | 鳥 大 | 紹介のみ | 月曜日 金曜日 |
| 麻 酔 科 | | | | 薛 (いたみ外来) | | | 薛 (いたみ外来) | | |

☆休診日
土曜日、日曜日、祝日
創立記念日振替(6月17日)
年末年始(12月29日から1月3日)

地域医療連携窓口専用
TEL 0857-39-0530(直通)
(平日のみ 8:30~17:10)
FAX 0857-39-0531(直通)

〒680-8517
鳥取市尚徳町117番地
TEL 0857-24-8111(代表)
FAX 0857-22-7903