

大西脳神経外科病院 外来担当表

		月	火	水	木	金
1 診 【予約制】	午前	高 橋 [顔]	大西(宏)	久 我	茶 谷	前岡
	午後	高 橋 [血]	大西(宏) [血]	久 我	茶 谷	前岡
2 診 【予約制】	午前	前 岡	岡 本	角 田	富士井	山本（健）
	午後	前 岡	岡 本	角 田	吉村	山本（健）
3 診 5 診	午前	担当医	担当医	担当医	佐 藤	担当医
	午後	担当医	担当医	担当医	佐 藤	担当医
6 診 【予約制】	午前	—	—	—	吉村	担当医 [血] / 麻酔科 鈴木
	午後	脊椎・脊髄外科 山 本	脊椎・脊髄外来 山 本	脊椎・脊髄外来 山 本	平 林	脊椎・脊髄外来 山 本
7 診 【予約制】	午前	脳神経内科 石 田	—	脳神経内科 赤 谷	てんかん 第4週 田 村	脳神経内科 第1・3週 阿 部 脳神経内科 第2・4・5週 小坂田
	午後	脳神経内科 石 田	—	—	てんかん 第4週 田 村	脳神経内科 第1・3週 阿 部 脳神経内科 第2・4・5週 小坂田 [FUS]

※第1・3週金曜日9：30～12：30、13：30～16：30 7診 脳神経内科 阿部

[血] 血管内治療 [顔] 顔面の痛み・けいれん [FUS] 集束超音波治療

※診察受付時間 月曜日～金曜日

【午前診】 8：30～11：30

【午後診】 13：30～16：30



〒674-0064

兵庫県明石市大久保町江井島1661-1

医療法人社団英明会 大西脳神経外科病院

代表

TEL：078-938-1238

FAX：078-938-1236

地域医療連携室

TEL：078-938-1288

FAX：078-938-0399