発達障がい医療機関ネットワーク登録医療機関に対する実態調査及び 一覧掲載に関するアンケート 回答票

○ご回答期限: 今和7年5月20日

〇ご回答方法:本調査票にご記入いただくか、オンライン回答フォームからご回答ください。

・オンラインにて回答いただく場合、下記リンク先にて回答を入力してください。

その際、本調査票のご提出は不要です。

(回答フォーム)

 $\underline{https://lgpos.task-asp.net/cu/270008/ea/residents/procedures/apply/77245e62-c0ae-4c1c-aa18-0ef8ec36a841/start}$

・調査票にてご回答いただく場合、下記あてにメールまたはFAXにてご提出ください。 送付先:大阪府福祉部障がい福祉室地域生活支援課 発達障がい児者支援グループ

E-mail: HattatsuG@gbox.pref.osaka.lg.jp FAX: 06-6944-2237



医療機関名	
記入者の職	
記入者の氏名	
E-mailアドレス	
電話番号	

◆登録医療機関に対する実態調査

項目	選択肢	回答
	① 乳幼児健康診査で発達の遅れなどを指摘されたから	
	② 保育所・幼稚園・学校等で医療機関の受診を進められたから	
	③ 大阪府の子ども家庭センターで受診を進められたから	
(1)発達障がいがある患者 <u>(18歳未</u>	④ 障がい児通所支援(発達支援)のサービス利用・手帳取得のため	
満)について、最初の受診理由で 多いも のを3つ 選択して○を付けてください。	⑤ 生活する上で困りごとがあるため(行動障がい・不登校・感覚過敏・学習の遅れ等)	
	⑥ 大きな困りごとはないが発達障がいではないかと感じているため	
初診時の主訴が発達障がいに係るものではないケースも含みます。	⑦ 他の医療機関からの紹介	
	⑧ その他 ①-⑦以外によくある受診理由があれば記載してください。	
	⑨ 18歳未満は診療対象外	

	1	
	① 職場や家族などから医療機関の受診を進められたから	
	② 障がい福祉サービス(グループホームや就労移行支援など)の利用・手帳取得のため	
	③ 障害基礎年金を申請するため	
(2)発達障がいがある患者 <u>(18歳以</u>	④ 障がい者雇用の手続きに診断書が必要なため	
<u>上)</u> について、最初の受診理由で <u>多いも</u> のを3つ 選択して○を付けてください。	⑤ 生活する上で困りごとがあるため(うつ・行動障がい・コミュニケーション・感覚過敏等)	
初診時の主訴が発達障がいに係るもので	⑥ 大きな困りごとはないが発達障がいではないかと感じているため	
はないケースも含みます。	⑦ 他の医療機関からの紹介	
	⑧ その他①~⑦以外によくある受診理由があれば記載してください。	
	⑨ 18歳以上は診療対象外	
	① 発達障がい者支援センター(アクトおおさか・エルムおおさか・アプリコット堺 等)	
	発達障害者支援法に基づき都道府県・指定都市が設置・運営する、発達障がい児(者)への支援を 総合的に行うことを目的とした専門的機関	
	a 知らないb 名前は知っている	
	c どのような役割の機関か知っている	
	② 基幹相談支援センター	
	地域における相談支援の中核的な役割を担う機関として、 総合的・専門的な相談支援の実施、地域の相談支援体制の強化の取組、自治体と協働した協議会の 運営等による地域づくりの取組等の事業及び業務を総合的に行うことを目的とする施設	
(3)次にあげる支援機関等をご存じですか。	a 知らないb 名前は知っているc どのような役割の機関か知っている	
W-74+74 0 ()+ 57#1-7/#*+	③ こども家庭センター (市町村)	
lv.	全ての妊産婦、子育て世帯、こどもへ一体的に相談支援を行う機能を有する機関として、相談、情報提供、調査・指導、サポートプランの作成、保健指導、健康診査等の業務を行うもの※大阪府の機関である子ども家庭センター(児童相談所)とは別の機関です。	
	a 知らないb 名前は知っている	
	c どのような役割の機関か知っている	
	④ 特別支援教育コーディネーター	
	各学校における特別支援教育の推進のため、主に、特別支援教育に係る校内委員会・校内研修の企画・運営、関係諸機関・学校との連絡・調整、保護者からの相談窓口などの役割を担う教員。	
	a 知らない b 名前は知っている	
	c どのような役割か知っている	

つづき	(5) 大阪障害者職業センター 障害者職業カウンセラー等を配置し、就職や職場復帰を目指す障がいのある方、障害者雇用を検討している或いは雇用している事業主の方、障がいのある方の就労を支援する関係機関の方に対して、支援・サービスを提供する機関	
次にあげる支援機関等をご存じですか。 当てはまるもの(a~c) を記載してください。	⑥ 障害者就業・生活支援センター 障がい者の職業生活における自立を図るため、雇用、保健、福祉、教育等の関係機関との連携の 下、障がい者の身近な地域において就業面及び生活面における一体的な支援を行い、障がい者の雇 用の促進及び安定を図ることを目的とした機関 a 知らない b 名前は知っている	
(4) 発達障がいのある患者をサポート するにあたって、連携に課題を感じる機 関があれば選択して○を付けてくださ い。(複数選択可)		
(5)実際の診療にあたって、 <u>前間で連携に課題を感じると回答した場合</u> 、その理由として当てはまるものに○を付けてください。(複数選択可)	 ① 連携するための時間や場、機会がないから ② 各機関がどのような支援をしているのかわからないから ③ 連携に対して理解が得られないから ④ 各機関の連携の窓口がわからないから ⑤ どのように連携すればよいかわからないから ⑥ その他 ①~⑤以外に連携に課題を感じる理由があれば記載してください。 	

	① 拠点医療機関の症例検討会・研修会に参加できる	
	② 拠点医療機関の診療支援(相談や紹介等)を受けることができる	
	③ 府のホームページで発達障がいの診断ができる旨を周知してもらえる	
(6) 大阪府発達障がい医療機関ネット ワークに登録することによりどのような	④ 大阪府の発達障がい児者支援の取組みに協力できる	
	⑤ 特にない	
(複数選択可)	⑥ その他①~④以外にメリットを感じることがあれば記載してください。	
	① 症例検討会などの研修・セミナーの実施・人材育成	
	② 個別ケースの相談などの診療支援	
	③ 地域の医療機関のネットワークの構築・運営	
(7) 拠点医療機関に期待する役割や機能はどのようなものですか。	④ 特にない	
当てはまるものに〇を付けてください。 (複数選択可)	⑤ その他 ①~③以外に期待する役割 や機能があれば記載してく ださい。	
	① 研修などの実施による医師の養成	
	② 医療機関同士の連携や交流の場の提供	
	③ 医療機関と他の支援機関(福祉・教育等)との連携・交流の場の提供	
	④ 診療報酬に関する国への働きかけ	
(8)発達障がい児者の診療にあたっ	⑤ 患者に案内できる支援機関や制度等の情報提供	
て、行政(市町村・大阪府)に求める支	⑥ 診断後の患者の継続的なサポートの実施	
援はどのようなものですか。当てはまる ものに○を付けてください。(複数選択	⑦ 発達障がいの基礎理解や医療受診の必要性など府民や支援者に対する働きかけ	
可)	⑧ あてはまるものはない	
	③ その他①~⑦以外に行政に求める支援があれば記載してください。	

(9) 令和7年発達障がいの診断状況等	① 非常に長い	
に関する調査においても待期期間につい てお伺いしているところですが、現在の	② 長い	
貴院における発達障がいの初診の待機期間についてどのように考えますか。当て	③ 妥当である	
はまるものに○を付けてください。	④ わからない・評価できない	
	① 協力可能	
(10) 発達障がい児者の診療や初診待機 解消に向けた取組みについて、大阪府職	② 協力困難	
員が直接訪問またはオンラインにてご意見をお聞かせいただくこと等のご協力は可能でしょうか。 当てはまるものに○を付けてください。	備考 (対応可能な曜日や時間帯 等)	
(11) 今後の施策の参考とさせていただきますので、初診待機解消に関することや発達障がい者の医療についてご意見等があれば記載してください。		

◆医療機関一覧の掲載情報に関するアンケート

項目	選択肢	回答
	① ASD	
	② ADHD	
	③ LD	
(1)診断可能な発達障がいの種類に○	④ トゥレット症候群などのチック障がい	
	⑤ その他・特に専門とする病名等 (吃音、知的障がい、てんかん、ディスレクシア、睡眠に関する障がい等、他の登録医療機関や支援者、府民が閲覧する際に参考となる情報を下記の欄に記載してください。) (その他の内容を記載してください)	
	① 診断	
	② 投薬	
	③ 知能検査・心理検査・発達検査	
(2)行っている診療内容に○を付けて ください(複数回答可)	④ カウンセリング	
	⑤ 療育指導	
※カウンセリングはまとまった時間枠を 設けて医師・看護師・心理士等が実施す	① 入院	
設けて医師・有護師・心理工等が実施するものを指します。保健診療か自費かは問いません。	⑤ その他 (デイケア、SST、ペアレント・ト レーニング等)	
	備考 (対象者、利用方法等の留意事項 があれば記載してください。)	
(3) (1)及び(2)で回答いただ	① 府民への公表用に掲載が可能 (府ホームページに掲載する一覧、市町村等配布用、登録医療機関共有用の一覧に記載します。)	
いた内容について、大阪府で作成・配布 している発達障がい医療機関ネットワー ク登録医療機関一覧に掲載してよいです	② 市町村等の支援機関及び登録医療機関用にのみ掲載可能 (市町村等配布用、登録医療機関共有用の一覧に記載します。)	
か。当てはまるものに1つ○を付けてく ださい。	③ 登録医療機関用にのみ掲載可能 (登録医療機関共有用の一覧にのみ記載します。)	
①~③を選択された場合、令和 7 年度の 一覧に掲載させていただきます。	④ いずれの一覧にも掲載不可 (すべて該当箇所を「一」と表記する予定です。)	
(参考)公表用一覧掲載ホームページ https://www.pref.osaka.lg.jp/o090070/chiikiseikat su/hattatsusyogai_osaka/iryoukikan.html	⑤ その他・備考	

ご協力ありがとうございました。

令和7年2月21日現在

	医療機関名	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約	^有 予約方法			診察対象					紹介状の要・不要
	〔診療科〕	m E-C	- E III III - 7		15 75K = 9 [10]	の要・不要	3 455522	幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考
1	市立豊中病院 [小児科]	豊中市柴原町4-14-1	06-6843-0101	月~金	9:00 ~ 12:00 13:00 ~ 17:00	要	小児神経外来を地域連携室 を通じ予約する。	0	0	0			0		
2	野崎クリニック [精神科・心療内科]	豊中市新千里南町2-6-12	06-6872-1841	月~水金、土	月~水、金 9:00~13:00 16:00~20:00 土 9:00~13:00	要	事前に電話予約する。					0			
3	赤垣メンタルクリニック [精神科・心療内科]	豊中市中桜塚1-4-33 安藤ビル2F	06-6855-6318	月、火 木~土	月、火、木、金、土 9:30~14:00	要	事前に電話予約する。	0	0	0	0	0		0	
4	えいらく診療所 [児童精神科・精神科・内科]	豊中市春日町2丁目4-10-203	06-6855-5856	月、火、金、土	月、火、金、土 9:00~11:00	要	電話予約		0	0	0				通院可能な範囲に限ります。 転院の場合は紹介状が必要です。 検査・診断書のみご希望の受診はお 引き受けできません。
5	市立池田病院 [小児科]	池田市城南3-1-18	072-751-2881	月~金	8:45~16:30	要	地域医療連携室を通じて予約する。	ただし、他市する可能性が	O 町村在住や診り があります。	〇 新書記載が主目	的の場合などに	まお断り			
6	医療法人 正岡クリニック [精神科・神経内科]	池田市城南1-2-1 シークビル2F	072-751-3136	月~水金、土	月、水、金 9:00~12:00 17:00~19:00 火、土 9:00~12:00	要	事前に電話予約する。			0	0	0	0		無くても可
7	藤田クリニック [児童精神科・精神科・心療内科]	豊中市新千里南町3-1-14-303	06-6836-0588	月・火・木・金	13:00~15:30	不要	当院は予約制ではありません。受付順に診察を行います。の分間に診察を行います。15:30の間にご来院ください。(検査などにより例外的に順番が前後することがありますので、初診、再診の方ともに、お時間には余裕をもってお越しください)	0	0	0	0	0		0	紹介状不要。ホームページ、公式 LINE、インスタグラムも参照ください。
8	大阪大学医学部附属病院 [神経科·精神科]	吹田市山田丘2-2D3	06-6879-5111(代表)	金	9:30~15:00	要	小児科・精神科を標榜する 医療機関から本院保健医療 福祉ネットワーク部を介して 予約		0	0	0	0	0		

令和7年2月21日現在

	医療機関名 〔診療料〕	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約 の要・不要	予約方法			診察対象					紹介状の要・不要
	【砂原件】					の女・小女		幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考
9	市立吹田市民病院 [小児科]	吹田市岸部新町5番7号	06-6387-3311	月~金	8:30-11:00 12:30-14:30 (外来受付時間)	要	地域医療連携部を通じ要相 談のうえ予約する。	0	0	0			0		
10	有希クリニック 〔精神科〕	吹田市朝日町5-32 摂津ビル4F	06-6383-6924	月~土	月、金 9:30~13:00 15:00~19:00 火 15:00~19:00 水·木 9:30~13:00 ± 9:30~14:00	要	事前に電話予約する。		0	0	0	0	0		
11	大阪府済生会千里病院 [小児科]	吹田市津雲台1-1-6	06-6871-0121	zk	14:00~14:45	要	病院・クリニックからの紹介 予約のみ	0	0	0			0		検査・診断書作成のみの診療は受け 付けていません。発達検査などは数か 月待っていただくことがあります。
12	大阪医科薬科大学病院 [小児科]	高槻市大学町2-7	072-683-1221	毎週月もしくは金	8:30~11:00	要	医療連携室を通じ、小児科 の予約枠を取得	0	0	0			0		
13	大阪医科薬科大学病院 〔精神神経科〕	高槻市大学町2-7	072-683-1221	月~金	8:30~11:00	要	医療連携室を通じ、精神神経科の予約枠を取得			0	0	0	0		
14	愛仁会高槻病院 [小児科]	高槻市古曽部町1丁目3番13号	072-681-3801(代)	水・金	9:00~12:00	要	事前に電話予約センターあ て電話予約	0	0	0				0	
15	大阪府衛生会附属診療所 [小児科、精神科]	高槻市奈佐原955	072-696-3351	月~金	9:00~12:30 13:30~17:30	要	「発達障がいの診察」でと、 電話予約する。		0	0	0	0	0		可能であれば準備していただけると助かる。
16	こうあいクリニック [精神科・心療内科]	高槻市大畑町6-15 2階	072-697-1700	月~土	月~木 9:30~17:00 金、土 9:30~12:00	要	事前に電話予約する。				0	0			

令和7年2月21日現在

	医療機関名 〔診療科〕	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約 の要・不要	予約方法			診察対象					紹介状の要・不要
	し部 が付り					の女・小女		幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考
17	医療法人光愛会 光愛病院 [児童思春期精神科]	高槻市奈佐原4-3-1	072-696-2881	月~土	月~土 9:00~12:00	要	地域連携室を通じて予約す		0	0	0	0	0		医療機関にかかっていれば紹介状要
	[尤里心苷期有仲件]				3.00 - 12.00		3 .		10歳以.	上対応可					
18	南摂津メンタルクリニック [心療内科・精神科]	摂津市東一津屋4-10 ルッツ南摂津2F	06-6829-3730	月~水金、土	10:00~13:00 15:00~19:00	要	事前に電話予約する。				0	0	0		他院通院歴があれば必要。 他院通院歴がなければ不要。
19	医療法人ひがしクリニック [心療内科・精神科]	摂津市千里丘東2-10-1 フォルテ摂津3F	072-631-8400	月~土	9:30~12:30 17:00~20:00	要	事前に電話予約する。		O 小学校高学	O 年以上対応可	0	0			
20	地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪精神医療センター [精神科・児童思春期精神科]	枚方市宮之阪3-16-21	072-847-3261	月~金	9:00~17:30	要	[精神科] 事前に電話予約する。 [児童思春期精神科] 完全紹介予約制 完全紹介予約制 によめずホームページを確認して 下さい。	0	0	0	0	0	0		
21	田辺こどもクリニック [小児科・小児神経内科]	枚方市東山1-49-31	072-850-3030	月~土	月~金 9:00~12:00 17:00~19:30 ± 9:00~12:00	要	不要(再診は要予約)	0	0	0					
22	東香里病院 [精神科]	枚方市東香里1-24-34	072-853-0501	火、水	9:00~11:30	要	事前に電話予約する。				0	0	0		
23	医療法人誠心会 森口医院 [小児科]	守口市大枝西町15-8	06-6991-0593	月~土	月~金 9:00~12:00 17:30~20:00 ± 9:00~12:00	要	初診受付時間は午前8時30分~午前	0	0	0	0	0		0	
24	医療法人 長尾会 ねや川サナトリウム	寝屋川市寝屋川公園2370-6	072-822-3561	月~土	月~土 9:00~12:00 13:00~15:00	要					0	0	0		

令和7年2月21日現在

	医療機関名 〔診療科〕	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約 の要・不要	予約方法			診察対象					紹介状の要・不要
	しゅうか、イイブ					W & TI &		幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考
25	三家クリニック [精神科、心療内科]	寝屋川市八坂町29-1	072-829-2500	月~土	月、火 9:30~12:30 14:00~17:30 水 9:30~12:30 16:30~20:30 未 9:30~12:30 金 9:30~12:30 14:300~16:30 17:30~20:30 ± 9:30~12:30	要	〔児童思春期精神科〕		○ 小学校3年生	O 以上対応可	0	0		0	
26	医療法人 聖和錦秀会 阪本病院 [精神科]	東大阪市西上小阪7-17	06-6721-0344	月~土	月~金 9:00~12:00 13:00~17:00 土 土 9:00~12:00	要	完全紹介予約制		0	0	0	0			
27	ていこころのクリニック	東大阪市小阪本町2-2-12 小林クリニックビル2階	06-6732-5567	月~土	月、火、木、金 9:00~13:00 14:00~18:00 水、土 9:00~13:00 (第3水曜日は休診)	要	※初診のお申し込みにあたって は、必ずホームページを確認して 下さい。	幼児も診断可	0	0	0	0			
28	八尾市立病院 [小児科]	八尾市龍華町1丁目3番1号	072-922-0881	月~金	9:00~15:00	要	一般小児科及び内科(うち 高校生)を通じて予約	0	0	0	0				
29	八尾市立いちょう学園診療所 [小児科・小児神経内科]	八尾市八尾木2-90 八尾市立医療型児童発達支援センター内	072-993-3154	月~金	9:00~15:00 要相談	要	受診を希望される場合は、 事前に電話にて要相談。	0	0	0					
30	医療法人涼楓会 にしむら小児科 [小児科]	柏原市国分本町3-9-3	072-978-6597	月~金	月、火、金 8:50~12:10 13:00~17:30 水、木 8:50~12:10	要	「発達支援ルームみらい」の 初診を電話予約する。 詳細はホームページで確 認。	O 小学校低学年	○				0		

令和7年2月21日現在

	医療機関名 〔診療科〕	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約 の要・不要	予約方法			診察対象					紹介状の要・不要
	CID INCTIT					wa 12		幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考
31	社会医療法人 阪南医療福祉セン ター 阪南中央病院 [小児科]	松原市南新町3-3-28	072-333-2100	*	14:00~16:00	要	事前に電話予約する。	0	0	0					医療機関からの転除の場合は必要。 初めて医療機関を受診する場合は不 要。
32	まつしま診療所 [精神科、心療内科]	宮田林市喜志町2-1-11 花りんご1階	0721-55-3993	月~土	月、火、± 9:30~13:30 水 9:30~13:30 14:00~19:00 未 9:30~12:30 金 14:00~19:00	要	事前に電話予約する。				0	0			
33	一般財団法人成研会 結のぞみ病院 [精神科、内科、リハビリテーション 科、心療内科、神経科、神経内科、 歯科]	富田林市伏見堂95番地	0721-34-1101	月~土	9:30~12:00 13:30~15:00	要	事前に電話予約する。		0	0	0		0		
34	たなかこどもクリニック 【小児科】	富田林市藤沢台6-26-5	072-113-9077	月~水金、土	月~水、金 9:00~12:00 14:00~17:00 土 9:00~12:00	要	診察日の午前中に電話予約 あるいは、下記アドレスまで tanakodo2023@gmail.com	0	0	0					
35	近畿大学病院 [メンタルヘルス科]	大阪狭山市大野東377-2	072-366-0221	月~金	月~金 8:30~11:30 (外来受付時間)	要	小学生・中学生・高校生は 予約制。予約は地域連携室 を通じてお願いします。		0	0	0	0	0		
36	医療法人機敬金 よこうちクリニック [心療内科・内科・精神科]	河内長野市菊水町2-33	0721-50-2810	月~水金、土	月~水 9:00~12:00 17:00~19:00 火 17:00~19:00 ± 9:00~12:00	要	事前に電話予約する。		0	0	0	0		0	

令和7年2月21日現在

	医療機関名 (診療科)	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約 の要・不要	予約方法			診察対象			紹介状の要・不要				
	C 02 7% 14 J					W & TI &		幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考		
37	地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪母子医療センター [子どものこころの診療科]	和泉市室堂町840	0725-56-1220	月~金	月~金 9:00~12:00 13:00~17:30	要	地域医療連絡室を通じて予約する。	0	0	0			0				
38	和泉市立総合医療センター [小児科]	和泉市和気町4-5-1	0725-41-1331	初診 月·水 再診 金	初診 13:00~15:00 再診 9:00~12:00 13:00~15:00	要	地域連携室又は小児科外 来へ「発達障がい」受診を電 話予約する。	0	0	0			0				
39	植田医院 [精神科·心療内科]	和泉市富秋町1-6-16	0725-40-1128	月~土	月、火、木、金 9:30~12:30 15:00~18:00 水、土 9:30~12:30 (第1、第3水曜日は休診)	要	事前に電話予約する。 【完全予約制】		0	0	O 診断は18歳	O 以上			紹介状はあった方が望ましい。		
40	石田こどもクリニック [小児科、小児神経内科]	和泉市いぶき野5-1-2 pivo和泉中央2階	0725-50-2415	月~土	月~土 9:00~12:00 月、木、金 16:00~19:00 火 17:00~19:00	要	事前に電話予約する。 発達障がい外来は火曜の夜 のみです。	0	0	0	0			0			
41	泉大津市立病院 [小児科]	泉大津市下条町16-1	0725-32-5622	月~金	月~金 9:00~17:00	要	事前に発達外来を予約する。	0	0	0			0				
42	市立岸和田市民病院 [小児科]	岸和田市額原町1001番地	072-445-1000	月、火	月、火 9:00~11:00	要	事前に電話予約 (予約時小児科に要相談)	0	0				0				
43	クスベ医院 [精神科・心療内科・内科]	岸和田市別所町1-14-28 K・ル・フタール・ビル4F・5F	072-422-0171	月、水~土	月、水、金、土 9:00~11:00 17:00~19:00 木 9:00~11:00	要	20歳未満の方は事前に院長 の外来を指定のうえ電話予 約する。		0	0	0	0					

令和7年2月21日現在

	医療機関名 〔診療科〕	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約 の要・不要	予約方法			診察対象			紹介状の要・不要				
	しゅうか、イイブ					W & M &		幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考		
44	大澤内科 [内科·小児科]	岸和田市上野町西11-21	072-422-7784	月~土	月、火、水、金 9:00~12:00 17:00~20:00 木、土 9:00~11:00	不要	_	0	0	0	0	0					
45	医療法人 健翔会 岸和田クリニック [精神科・心療内科・内科]	岸和田市作才町1098	072-437-2861	月~水、金、土	月~水、金、土 9:00~12:00 月~水、金 17:30~19:30	不要	_				0	0					
46	三ケ山学園付属いずみ診療所 [小児科・リハビリテーション科]	貝塚市東山2-1-1	072-421-3000	月~金	月~金 9:00~12:00 13:00~17:00	要	事前に電話予約、FAX予 約、窓口予約	0	0	0	0		0				
47	医療法人田村会 貝塚中央病院 [精神科·心療内科]	貝塚市橋本1000	072-422-4451	月・火	月·火 13:00~15:00	不要	予約する場合は電話で予約		0	0	0	0					
48	いとうまもる診療所 [脳神経外科、小児科]	泉南郡熊取町希望が丘3-7-14	072-453-2821	月~水金	月、火、金 9:00~11:30 15:00~17:30 水 9:00~11:30 15:00~19:30	要	事前に電話予約する。	0	0	0	0	0		0			
49	独立行政法人国立病院機構 大阪医療センター [小児科]	大阪市中央区法円坂2-1-14	06-6942-1331	月~金	月~金 8:45~17:15	要	地域医療連携室を通じて小 児科の外来を予約	0	0						必要ではありませんが、情報はあった ほうがよい。		
50	かくにしかわ診療所 [精神科]	大阪市中央区東心斎橋1-9-6	06-4704-7333	月~水 金、土	月~水、金 10:00~19:30 生 10:00~16:30	要	完全予約制、事前にケース ワーカーあてへ電話予約す る。	0	0	0	0	0			転院の場合は必要		
51	医療法人大峯会 高山診療所 [精神科、内科]	大阪市中央区谷町9-3-11 東谷町ビル2F	06-6764-0515	月~土	月、水、木、土 9:00~17:00 (受付は14時まで) 火・金 9:00~20:00	要	事前に電話予約する。				0	0	0				

令和7年2月21日現在

	医療機関名 〔診療科〕	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約 の要・不要	予約方法			診察対象					紹介状の要・不要
								幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考
52	2 吉田クリニック 〔精神科、診療内科〕	大阪市中央区内本町1-2-15 谷四スクエアビル4F	06-6926-4114	月~水金、土	月、水、金 9:00~12:30 15:00~19:00 火 9:00~12:30 ± 9:00~12:30 13:30~17:00	要	事前に電話予約する。		LDは小学生が	から対応可	0	0	0		
53	医療法人一尚会 3 いちメンタルクリニック日本橋 【精神科・心療内科】	大阪市中央区日本橋1-3-1 三共日本橋ビル5F	06-6213-7830	月、水~土	月、水~金 10:00~13:00 15:30~19:00 土 9:00~13:00	要	事前に電話予約する。		0	0	0	0		0	
54	医療法人一尚会 1 いちメンタルクリニック 1 心療内科・精神科・児童・思春期精神科)	大阪市中央区日本橋1-17-17 ビカソ日本-ビル2F	06-6645-7830	月~土	月~金 10:00~13:00 15:30~19:00 土 10:00~13:00	要	事前に電話予約する	0	0	0	0	0			医療機関から転院の場合は必要。はじめて医療機関を受診する場合は不要。
55	すずきクリニック (小児神経内科・児童精神科)	大阪市北区太融寺町6-8 阪急産業梅田ビル6階	06-6948-5547	月~水、金	月~水、金 10:00~13:00 14:00~18:30	要	<ネット予約> http://ssc.doctorqube.com/ suzuki-ci/ <自動応答電話予約> 050-5865-1769	0	0	0				0	
56	3 鈴木小児クリニック [小児科]	大阪市淀川区宮原4-4-2 新大阪グランドハイツ1F	06-6396-7555	月~水金、土	月、水、金 9:30~12:15 14:00~16:45 火、土 9:30~12:15	要	事前に「発達障がいの診察」 と電話予約する。	0						0	
57	7 モト心療内科クリニック [心療内科、神経内科、神経科]	大阪市淀川区西三国4-8-19 三国ビル4階	06-6393-8341	月、火 木~日	月、火、木、金 9:00~12:30 16:00~19:00 土、日 9:00~12:30	不要	-				0	0	0		できれは必要
58	3 淀川キリスト教病院 [小児科]	大阪市東淀川区柴島1-7-50	06-6322-2250	月~土	月~金 9:00~17:00 ± 9:00~12:00	要	地域医療連携センターを通じて 電話予約する。 (医師が記載した紹介状がな ければ、選定療養費が必 要。)	0	0					0	選定料必要

令和7年2月21日現在

	医療機関名 〔診療科〕	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予約 の要・不要	予約方法			診察対象					紹介状の要・不要
	נ דו א <i>ת ע</i> ם כ					WK TK		幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考
59	医療法人聖心会 清水クリニック [精神科・神経内科]	大阪市東淀川区瑞光1-4-26	06-6370-0033	月~土	月、水~金 9:00~13:00 15:30~20:00 火 15:30~20:00 土 14:00~18:00	要	相談連携室を通じ「発達障がいの診察」と電話予約する。	0	0	0	0	0			
60	深江こどもクリニック [小児科]	大阪市東成区大今里南5-1-10 2階	06-6224-3455	月~土	月·水 8:30-11:30 13:30-18:30 火·木·士 8:30-12:30 金 8:30-11:30 15:30-18:30	要	Web予約で問診票渡し、2回 目以降に発達心理外来を予 約する。(月·水 13:30- 15:30)	0	0	0				0	
61	独立行政法人 地域医療機能推進機構 大阪病院 [小児科]	大阪市福島区福島4-2-78	06-6441-5451	月~金	月~金 8:30~11:30	要	地域医療連絡室を通じてFA Xで予約する。	0	0	0			0		
62	うえだ小児科 [小児科]	大阪市西区立売堀1-5-13	06-6586-6838	月・火・木・金・ 土 (発達相談土の み)	月・火・木・金・土 8:30~12:00(11:30受付 終了) 15:30~18:30(18:00受 付終了) 発達相談・土曜日 15:00	要	ホームページからweb予約 (予約できない場合は電話 にて予約相談)	0	0	0					
63	京谷クリニック [精神科]	大阪市西区靭本町1-4-16 南平ビル3F	06-6441-4159	月~水金、土	月~水、金13:00~ 20:00 ±9:00~16:00	要	事前に電話予約する。 睡眠に関する事項での相談 に限る。					0		0	紹介状があった方が良い
64	大阪発達総合療育センターあさしお 診療所 [小児整形外科・リハビリテーション 科・小児神経科]	大阪市港区夕凪2丁目5番3号	06-6574-2521	月に4回 不定 期 (診療所までお 問合せください)	不定期 (診療所までお問合せく ださい)	要	事前に電話予約する。	〇	〇 全校3年生まで交	応可				0	紹介状があった方が良い
	医療法人正光会 橋村医院 [小児科]	大阪市浪速区大国2-6-11	06-6641-6512	水~金	9:00~13:00	要	事前に電話予約する。	0	0	0					

令和7年2月21日現在

	医療機関名(診療科)	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診察時の予の要・不要	約 予約方法			診察対象			紹介状の要・不要				
								幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考		
66	医療法人適水会 つつみクリニック [精神科]	大阪市城東区蒲生4-1-22	06-6935-3200	月~水金、土	月、水、金 9:00~13:00 17:00~20:00 火 9:00~13:00 14:00~17:00 ± 9:00~13:00	要	事前に電話予約する。					0					
67	かえでクリニック [精神科・心療内科・内科]	大阪市城東区中央1-8-24 東洋ブラザ蒲生ビル305	06-6930-5489	火 木~土	火、木~土 9:30~13:00 13:30~16:30 第2、第4 火 18:00~20:00	要	事前に電話予約する。			0	0	0		0			
68	地方独立行政法人 大阪急性期・総合医療センター	大阪市住吉区万代東3-1-56	06-6692-1201	月・水・木	月·水·木 9:00~17:00	要	事前に電話予約する。						0				
69	さくメンタルクリニック [心療内科・精神科・児童精神科]	大阪市住吉区我孫子東2-4-25 ホーミングビル5F	06-6691-3399	月~金	月、火、水、金 9:00~12:30 14:00~17:30 木 9:00~12:30	要	事前に電話予約する。	0	0	0	0	0					
70	青空精神科·心療内科 [精神科·心療内科]	大阪市阿倍野区昭和町1-21-22 徳山ビル3F	06-6629-0671	月~土	月、木 9:00~12:15 15:00~27:30 18:00~20:15 火 15:00~27:30 18:00~20:15 9:00~12:15 15:00~17:30 ***	要	事前に電話予約する。				0	0		0	紹介状はあれば、よいが、なくても構 わない。		
71	みみはら高砂クリニック [小児科]	堺市堺区高砂町4丁-109-2	072-241-4990	月~土	月、木、土 9:00~13:00 火 9:00~13:00 14:00~17:00 水。金 9:00~13:00 14:00~17:00 17:30~19:30	要	完全予約制。 小児神経外来を電話予約の うえ受診する。	0	0	0	0						

令和7年2月21日現在

大阪府発達障がいの診断等にかかる医療機関ネットワーク登録医療機関のうち公表について承諾を得られた医療機関を掲載しています。

	医療機関名 〔診療科〕	所在地	電話番号	診療日	診療時間	診療時間 診察時の予約 の要・不要	診察時の予約 の要・不要 予約方法			診察対象	紹介状の要・不要				
								幼児	小学生	中学生	高校生	18歳以上	必要	不要	備考
72	いのはらクリニック 【精神科】	堺市堺区熊野町西3-2-7 ダイワビル2F	072-238-5501	火~金	火~金 9:30~12:30 13:00~17:00	要	事前に電話予約する。	0	0	0	0	0		0	
75	かなざきこどもクリニック 〔小児科〕	堺市中区土塔町3327番地	072-289-3100	月~土	月~水、金 9:00~12:00 16:15~19:15 木、土 9:00~12:00	要	事前に電話予約する。	0	0	0			0		
74	谷小児科クリニック [小児科・内科]	堺市中区八田西町1丁422-2	072-273-6069	月~土	月~金 9:00~12:00 16:00~19:30 ± 9:00~12:00	要	事前に電話予約する。	0	0	0	0	0			

受診にあたっては、調査後の時間経過とともに、掲載内容が変化している可能性があることから、診療内容や診療時間、予約の必要などについては、直接医療機関にお問い合わせください。