

| 1 | | | 2 | | | 3 | | | | | | | | |
|---------|-----|----|-----------|-----|----|----------|-----|----|-----------|-----|----|----------|-----|----|
| 水 | | | 木 | | | 金 | | | | | | | | |
| 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | | | | | | |
| 整形外科 | 野崎 | なし | | | | | | | | | | | | |
| 整形外科 | 辻阪 | 山部 | | | | | | | | | | | | |
| 血管外科 | 下河原 | 野沢 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | | |
| 月 | | | 火 | | | 水 | | | 木 | | | 金 | | |
| 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 |
| 泌尿器科 | 三條 | なし | 糖尿病・内分泌内科 | 一城 | 池原 | 腎臓内科 | 鯉淵 | 宮澤 | 整形外科 | 山部 | なし | | | |
| 脳血管神経内科 | 川邊 | なし | | | | 整形外科 | 山部 | 早川 | 手外科外来 | 山部 | なし | | | |
| | | | | | | 耳鼻咽喉科 | 伊藤 | なし | 整形外科 | 辻阪 | なし | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | 14 | | | 15 | | | 16 | | | 17 | | |
| 月 | | | 火 | | | 水 | | | 木 | | | 金 | | |
| 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 |
| | | | 整形外科 | 岩井 | 相原 | 整形外科 | 山部 | なし | 小児外科 | 藤野 | なし | 心臓血管外科 | 稲葉 | 飯田 |
| | | | | | | 口腔外科 | 堀内 | 山田 | 糖尿病・内分泌内科 | 一城 | なし | | | |
| | | | | | | 小児肝臓消化器科 | 梅津 | なし | 小児肝臓消化器科 | 梅津 | なし | | | |
| | | | | | | | | | 糖尿病・内分泌内科 | 渡邊 | なし | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | 21 | | | 22 | | | 23 | | | 24 | | |
| 月 | | | 火 | | | 水 | | | 木 | | | 金 | | |
| 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 |
| | | | 整形外科 | 相原 | 岩井 | 形成外科 | 宇野 | なし | 小児外科 | 山田 | なし | 形成外科 | 宇野 | なし |
| | | | | | | 総合内科 | 青地 | なし | 形成外科 | 宇野 | なし | 泌尿器科 | 案納 | なし |
| | | | | | | 膠原病外来 | 青地 | なし | 整形外科 | 山部 | なし | 小児肝臓消化器科 | 十河 | なし |
| | | | | | | | | | 血管外科 | 下河原 | なし | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | 28 | | | 29 | | | 30 | | | | | |
| 月 | | | 火 | | | 水 | | | 木 | | | | | |
| 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | | | |
| | | | 消化器外科 | 佐久間 | 渡辺 | | | | 血管外科 | 下河原 | なし | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

※変更があった部分は、赤字で表示しています。
 ※急な変更が生じる場合もございます。ご了承ください。

