

| 1 | | | 2 | | | 3 | | | 4 | | | 5 | | |
|-----------|-----|-------|-----------|-----|--------|-----------|-----|-----|-----------|-------|--------|-----------|-----|----|
| 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 |
| | | | 糖尿病・内分泌内科 | 一城 | 山下or王城 | 循環器内科 | 伊藤 | なし | 糖尿病・内分泌内科 | 渡邊 | なし | 耳鼻咽喉科 | 川崎 | なし |
| | | | 消化器外科 | 山田 | AM 加藤 | 皮膚科 | 渡邊 | 小野寺 | 泌尿器科 | 案納 | なし | 心臓血管外科 | 三角 | なし |
| | | | | | | 糖尿病・内分泌内科 | 一城 | 山下 | 糖尿病・内分泌内科 | 一城 | 山下or王城 | 呼吸器内科 | 高橋 | なし |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | 9 | | | 10 | | | 11 | | | 12 | | |
| 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 |
| 糖尿病・内分泌内科 | 比嘉 | なし | | | | | | | 糖尿病・内分泌内科 | 比嘉 | なし | 整形外科 | 高橋 | なし |
| | | | | | | | | | 消化器外科 | 松本 | 未定 | 糖尿病・内分泌内科 | 笠原 | 池原 |
| | | | | | | | | | | | | 呼吸器内科 | 高橋 | なし |
| | | | | | | | | | | | | 消化器外科 | 清水 | 未定 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | 16 | | | 17 | | | 18 | | | 19 | | |
| 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 |
| 眼科 | 富田 | なし | | | | | | | 小児肝臓消化器科 | 梅津 | なし | 精神科 | 辻野 | なし |
| | | | | | | | | | 消化器外科 | 松本 | あり | 腎臓内科 | 中田 | なし |
| | | | | | | | | | | | | 脳血管神経内科 | 丸山 | 未定 |
| | | | | | | | | | | | | 呼吸器内科 | 高橋 | なし |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | 23 | | | 24 | | | 25 | | | 26 | | |
| 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 |
| 小児肝臓消化器科 | 梅津 | 鹿野・陶山 | 小児肝臓消化器科 | 梅津 | なし | 乳腺外科 | 和田 | なし | 新生児科 | 中村 | なし | 心臓血管外科 | 稲葉 | 飯田 |
| | | | 心臓血管外科 | 蜂谷 | なし | | | | 消化器外科 | 方宇 | 加藤・野沢 | 呼吸器内科 | 高橋 | なし |
| | | | | | | | | | 形成外科 | 宇野 | なし | | | |
| | | | | | | | | | 耳鼻咽喉科 | AM 伊藤 | なし | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | 30 | | | | | | | | | | | |
| 月 | | | 火 | | | | | | | | | | | |
| 科 | 医師名 | 代診 | 科 | 医師名 | 代診 | | | | | | | | | |
| 呼吸器外科 | 大村 | 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。

