

診療・検査医療機関

市町名	医療機関名	郵便番号	所在地	電話番号	具体的な対応			対象者		対応可能日	対応可能時間	患者さんへのお知らせ事項
					診察	検査		相談センター 等からの紹介	かかりつけ 患者			
						鼻咽頭	唾液					
岩国市	独立行政法人国立病院機構 岩国医療センター	740-0037	岩国市愛宕町 一丁目1番1号	0827-34-1000	○	○	○	×	○	月、火、水、木、 金(祝日を除く)	8:30~17:15	<p>かかりつけ患者さんを対象としています。 かかりつけ外の方は診療所等で紹介状をもらわれてからお越し下さい。</p> <p>○受診に先立って電話で予約をしてください。 ○受診時は、付き添いの家族も含め、検温とマスクの着用をお願いします。 ○病院到着後、指定区画の駐車場から電話をしてください。車内にて診察、検体採取を行い、職員が診察室まで誘導します。</p>