

医療機関名	風の里クリニック				
住所	〒381-0006 長野市大字富竹1664				
TEL	026-217-0303				
FAX	026-217-0326				

診療科名	要予約	診療日	入院診療	可能な診療内容（○：自院で可能　△：他院との連携で可能）																							特記事項	
		対象年齢					対象とする病態					可能な検査							可能な治療					相談				
		乳幼児		児童	思春期～ 青年期	成人期	年齢を 問わない	てんかん 発作 (完全抑制)	てんかん 発作 (ほぼ抑制)	てんかん 発作 (難治性)	精神症状 を伴う	重複障害	てんかん 重積状態	一般脳波	ビデオ 脳波	CT	MRI	血中濃度 測定	その他	その他 (具体的な名称)	薬物療法	ACTH	外科治療	迷走神経刺 激療法	食事療法	その他		MSWへの 相談
精神科	○	月					○				○										○							
		9:00～12:00																										