所在区	整理 番号	医療機関名	対象年齢	所在地	予約	紹介状	電話番号	FAX番号	※備考
東灘区	1001	ふじた小児科	乳幼児(未就学児)~中学生	岡本1丁目5-1-101	要	要※1	431-0707		※1 他院受診歴ある方は紹介状必要
東灘区	1002	神尾小児科	乳幼児(未就学児)~小学生	本庄町1-15-12	不要	不要	412-8811	412-8990	
東灘区	1003	神戸市東部療育センター診療所	乳幼児(未就学児)~小学生※1	本山南町8-3-4	要	不要※2	451-7550	451-7556	※1 原則、小学校2年生まで対象 ※2 医療機関からの紹介であれば必要
東灘区	1004	サポートハウス ココロネ住吉	乳幼児(未就学児)~中高校生	住吉山手7丁目1番1号	要	不要※1	858-7557	277-0289	※1 医療機関からの紹介であれば必要
東灘区	1005	ホリスティック あおぞらクリニック	小学生~中高校生※1	森南町1丁目7-12 INICIO甲南山手202	要	不要	862-3527	862-3528	※1 中高校生以上は年齢を問わない
東灘区	1006	医療法人社団やまゆり会 甲南やまゆりクリニック	年齢は問わない	甲南町3-2-2 la Galette 4F	要	不要	451-2002	451-2003	
所在区	整理 番号	医療機関名	対象年齡	所在地	予約	紹介状	電話番号	FAX番号	※備考
灘区	1007	片山キッズクリニック	年齢は問わない※1	岩屋中町4-2-7BBプラザ2F	要※2	要	802-5990	802-5991	※1 相談(検査は16歳まで)※2 発達外来は週1~2日のみ
所在区	整理 番号	医療機関名	対象年齢	所在地	予約	紹介状	電話番号	FAX番号	※備考
中央区	1008	松川神経科診療所	年齢は問わない	中山手通4丁目3番11号	不要	要	231-6018	241-9988	
中央区	1009	兵庫県立こども病院	小学生~中高校生※1	港島南町1丁目6-7	要	要	945-7300	302-1023	※1 初診は15歳以下
中央区	1010	おひさま 子ども・ファミリークリニック	年齢は問わない※1	熊内橋通7-1-13 神戸芸術センタ-4F	要	不要	855-3410	855-3415	※1 中高生までが優先
所在区	整理 番号	医療機関名	対象年齢	所在地	予約	紹介状	電話番号	FAX番号	※備考
北区	1011	にこにこハウス医療福祉センター	乳幼児(未就学児)~中高校生	しあわせの村1番9号	要	要	743-2525	743-2050	
北区	1012	済生会兵庫県病院 小児科	年齢は問わない※1	藤原台中町5-1-1	要	要※2	987-2222	987–2221	※1 原則中学生まで ※2 紹介状が無い場合、医療費とは別に選定療養費 が必要
所在区	整理 番号	医療機関名	対象年齡	所在地	予約	紹介状	電話番号	FAX番号	※備考
長田区	1013	神戸市総合療育センター診療所	乳幼児(未就学児)~小学生※1	丸山町2-3-50	要	不要※2	646-5291	646-5289	※1 原則、小学校2年生まで対象 ※2 医療機関からの紹介であれば必要
所在区	整理 番号	医療機関名	対象年齡	所在地	予約	紹介状	電話番号	FAX番号	※備考
垂水区	1014	神戸市西部療育センター診療所	乳幼児(未就学児)~小学生※1	高丸8丁目11-14	要	不要※2	708-0572	708-0576	※1 原則、小学校2年生まで対象 ※2 医療機関からの紹介であれば必要
垂水区	1015	こばやし小児科	乳幼児(未就学児)~中高校生	多聞台4丁目14-10	要	不要	647-8014	647-8015	
垂水区	1016	たかの発達リハビリクリニック	4歳~中学生	学が丘7-1-33	要	不要	782-0300	782-0301	
所在区	整理 番号	医療機関名	対象年齢	所在地	予約	紹介状	電話番号	FAX番号	※備考
西区	1017	ゆたかこどもクリニック	乳幼児(未就学児)~中高校生	糀台5-6-3 西神オリエンタルホテル2F	要	不要	990–5455	990–5450	
西区	1018	兵庫県立リハビリテーション中央病院※1	乳幼児(未就学児)~中高校生※2	曙町1070	要	要	927-2727	925-9203	※1 睡眠障害を伴った場合に限り可能※2 初診は中学生まで

整理番号	1001								
医療機関名	ふじた小児科					電話番号		431-0707	
住所	東灘区岡本1丁	- 目5−1−101				FAX番号			
対象年齢	乳幼児(未就:	学児)~中学生	Ē			予約	要	紹介状	要
備考	. 州贮岛诊麻	ある方は紹介も	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1		特別児童扶養手当の診断書作成(※)				
ᄤ	- 他就文衫座	のうの クリスポロン 1 7	、化安		障害児通	所支援利用の意	意見書作成	可	
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	ケトラム症		如多動症 OHD)		学習症 D)	70	の他
)))				
					内容				
発達知	発達知能検査診断			言語療法	作業療法	カウンセリング		70	の他
	0		0						

整理番号	1002								
医療機関名	神尾小児科					電話番号		412-8811	
住所	東灘区本庄町	1-15-12				FAX番号		412-8990	
対象年齢	乳幼児(未就	学児)~小学生	Ė			予約	不要	紹介状	不要
備考						特別児童扶	養手当の診断書	作成(※)	可
VFB 73					障害児通	所支援利用の意	5見書作成	可	
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	クトラム症	注意欠如多動症 限局性学習症 (ADHD) (LD)				70	の他
))	()			てん	かん
				診療	内容				
発達知	発達知能検査 診断 薬物療法			言語療法	作業療法	カウンも	セリング	70	の他
	0		0						

整理番号	1003									
医療機関名	神戸市東部療	育センター診療	§ 所			電話番号		451-7550		
住所	東灘区本山南	⊞ ⊤8−3−4				FAX番号		451-7556		
対象年齢	乳幼児(未就	学児)~小学生	೬(2年生まで)			予約	要	紹介状	不要	
備考		小学校2年生ま :東灘区・灘区			特別児童扶養手当の診断書作成(※) 可					
1/用 75		・泉舞区・舞屋らの紹介であれ				障害児通所支援利用の意見書作成可				
				診療	領域					
知的]障害	自閉スペク	ケトラム症		四多動症 HD)		学習症 D)	70	の他	
)))					
				診療	内容					
発達知	発達知能検査診断薬物療法			言語療法	作業療法	カウンセリング		70	D他	
	0 0			0	0					

整理番号	1004								
医療機関名	サポートハウ	ス ココロネ信	主吉			電話番号		858-7557	
住所	東灘区住吉山	手7丁目1番1号				FAX番号		277-0289	
対象年齢	乳幼児(未就	学児)~中高村	交生			予約	要	紹介状	不要
備考	・医療機関か	この紹介であり	1ぜ 辺介栄が		特別児童扶養手当の診断書作成(※)				
ν# <i>1</i> 5	備 考 ・ 医療機関からの紹介であれば、紹介状が必要						所支援利用の意	見書作成	可
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	ケトラム症		四多動症 HD)	限局性学習症 (LD)			D他
)))	0			
				診療	内容				
発達知	能検査	診断	薬物療法	言語療法	作業療法	療法 カウンセリング		70	D他
	0		0	0	0)		

整理番号	1005								
医療機関名	ホリスティッ	ク あおぞらク	フリニック			電話番号		862-3527	
住所	東灘区森南町	1丁目7-12 INI	CIO甲南山手20	2		FAX番号		862-3528	
対象年齢	小学生~中高	校生(中高校生	上以上は年齢を	問わない)		予約	要	紹介状	不要
備考					特別児童扶養手当の診断書作成(※) 可				
VHI 75						障害児通	所支援利用の意	見書作成	可
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	クトラム症		四多動症 (HD)		学習症 D)	70	の他
))	0			0		
				診療	内容				
発達知	発達知能検査 診断 薬物療法				作業療法	カウン1	セリング	70	の他
	0					C)		

整理番号	1006								
医療機関名	医療法人社団	やまゆり会 甲	甲南やまゆりク	リニック		電話番号		451-2002	
住所	東灘区甲南町	3-2-2 la Gale	tte 4F			FAX番号		451-2003	
対象年齢	年齢は問わな	い				予約	要	紹介状	不要
備考					特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可	
V用 行							所支援利用の意	見書作成	可
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	ケトラム症		四多動症 HD)	限局性 (L		70	D他
)		0			0			
				診療	内容				
発達知	ℓ能検査	診断	薬物療法	言語療法	作業療法	カウンセリング		70	D他
	0		0	0 0)	訪問診療	

整理番号	1007								
医療機関名	片山キッズク	リニック				電話番号		802-5990	
住所	灘区岩屋中町4	4-2-7BBプラザ	2F			FAX番号		802-5991	
対象年齢	年齢は問わな	l)				予約	要	紹介状	要
備考			食査は16歳まで		特別児童扶	養手当の診断書	作成(※)	可	
V用 行	・発達外来は	週1~2日のみ			障害児通所支援利用の意見書作成可				
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	クトラム症		四多動症 HD)		学習症 D)	70	の他
)	C))	0			
					内容				
発達知	能検査	診断	薬物療法	言語療法	作業療法	カウンセリング		70	の他
1	〇 (16歳まで)		0)		

整理番号	1008								
医療機関名	松川神経科診:	·				電話番号		231-6018	
住所	中央区中山手	通4丁目3番11 月	₹			FAX番号		241-9988	
対象年齢	年齢は問わな	い				予約	不要	紹介状	要
備考					特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可	
1/H 7 5					障害児通済	所支援利用の意	見書作成	可	
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	クトラム症		中多動症 (HD)	限局性 (L		70	の他
)	C)	0			0		
				診療	内容				
発達知	発達知能検査診断薬			言語療法	作業療法	カウンセリング		70	の他
		0	0						

整理番号	1009								
医療機関名	兵庫県立こど	も病院				電話番号		945-7300	
住所	中央区港島南	町1丁目6-7				FAX番号		302-1023	
対象年齢	小学生~中高	校生(初診は1	5歳以下)			予約	要	紹介状	要
備考						特別児童扶	養手当の診断書	作成(※)	可
ᄱᅤ					障害児通所支援利用の意見書作成可				
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	ケトラム症		四多動症 HD)		学習症 D)	70	の他
)	C)	0					
					内容				
発達知	発達知能検査診断薬物療法			言語療法	作業療法	カウンイ	セリング	70	の他
	0		0						

整理番号	1010								
医療機関名	おひさま 子と	ぎも・ファミリ	ークリニック			電話番号		855-3410	
住所	中央区熊内橋	通7-1-13 神戸	■芸術センター	4 F		FAX番号		855-3415	
対象年齢	年齢は問わな	い(中高生まで	ごが優先)			予約	要	紹介状	不要
備考			リますが、視覚	書のある	特別児童扶養手当の診断書作成(※) 可				
1/用 行	方の発達特 [・]	性についての記	診断も可能		障害児通所支援利用の意見書作成可				
				診療	領域				
知的	障害	自閉スペク	ケトラム症		四多動症 HD)	限局性 (L	学習症 D)	70	の他
))	()	0		0	
				診療	内容				
発達知	発達知能検査診断薬物療法			言語療法	作業療法	カウンセリング		70	の他
	0		0)		

整理番号	1011									
医療機関名	にこにこハウ	ス医療福祉セン	ノター			電話番号		743–2525		
住所	北区しあわせ	の村1番9号				FAX番号		743-2050		
対象年齢	乳幼児(未就	学児)~中高村	交生			予約	要	紹介状	要	
供 老							特別児童扶養手当の診断書作成(※) i			
V用 行						障害児通	所支援利用の意	見書作成	可	
				診療	領域					
知的	障害	自閉スペク	注意欠如多動症 (ADHD)			限局性 (L	学習症 D)	70	D他	
))	0						
				診療	内容					
発達知	発達知能検査		薬物療法	言語療法	作業療法	カウンセリング		70	D他	
	0		0	0	0)			

整理番号	1012										
医療機関名	済生会兵庫県	病院 小児科			電話番号	987-2222					
住所	北区藤原台中	⊞ 丁5−1−1				FAX番号	987–2221				
対象年齢	年齢は問わな	い(原則中学生	きまで)			予約	要	紹介状	要		
備考	. 幻众状が無	1.140 医疲劳	費とは別に選定	特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可				
1/用 行	- 和川 1人が、無	い物ロ、 区域を	【こほがに送た	な 食 貝 か 必 安		障害児通	所支援利用の意	意見書作成 可			
	診療領域										
知的]障害	自閉スペクトラム症		注意欠如多動症 (ADHD)		限局性 (L	学習症 D)	70	の他		
)	()	0		0					
診療内容											
発達知	発達知能検査		薬物療法	言語療法	作業療法	カウンも	セリング	70	の他		
0		0	0)				

整理番号	1013										
医療機関名	神戸市総合療	育センター診療	§所		電話番号	646–5291					
住所	長田区丸山町	2-3-50				FAX番号	646-5289				
対象年齢	乳幼児(未就:	学児)~小学生	೬(2年生まで)			予約	要	紹介状	不要		
備考	(対象区域	小学校2年生ま :中央区・兵庫		特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可				
VA 73	ちまいの方) ・医療機関からの紹介であれば、紹介状が必要						所支援利用の意	意見書作成	可		
				診療	領域						
知的	障害	自閉スペク	ケトラム症	注意欠如多動症 (ADHD)		限局性 (L	学習症 D)	その他			
))	0		0					
診療内容											
発達知	発達知能検査		薬物療法	言語療法	作業療法	カウンセリング		70	D他		
0		0	0	0	0)				

[※]特別児童扶養手当の診断書作成には複数回の受診が必要となりますので、事前に相談してください。

整理番号	1014										
医療機関名	神戸市西部療	育センター診療	§ 所		電話番号	708-0572					
住所	垂水区高丸8丁	目11-14				FAX番号	708–0576				
対象年齢	乳幼児(未就	学児)~小学生	೬(2年生まで)			予約	要	紹介状	不要		
備考		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可			
1/用 75		・華小区・西足らの紹介であれ				障害児通所支援利用の意見書作成			可		
				診療	領域						
知的	障害	自閉スペクトラム症		注意欠如多動症 (ADHD)			.学習症 .D)	70	の他		
)	C)	0							
診療内容											
発達知	発達知能検査		薬物療法	言語療法	作業療法	カウンも	セリング	その他			
0		0	0	0	0						

整理番号	1015										
医療機関名	こばやし小児	科			電話番号	647-8014					
住所	垂水区多聞台	4丁目14-10				FAX番号	647–8015				
対象年齢	乳幼児(未就	学児)~中高村	交生			予約	要	紹介状	不要		
備考					特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可			
VFFI 73						障害児通所支援利用の意見書作成可			可		
	診療領域										
知的	障害	自閉スペクトラム症			如多動症 OHD)		学習症 D)	70	D他		
)	C)	0							
診療内容											
発達知	発達知能検査		薬物療法	言語療法	作業療法	カウンイ	セリング	70	D他		
0		0	0								

整理番号	1016										
医療機関名	たかの発達リ	ハビリクリニッ	ック		電話番号	782-0300					
住所	垂水区学が丘	7–1–33				FAX番号	782–0301				
対象年齢	4歳~中学生					予約	要紹介状不				
備考					特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可			
VHI 75						障害児通所支援利用の意見書作成			可		
	診療領域										
知的	障害	自閉スペクトラム症			四多動症 HD)	限局性 (L	学習症 D)	70	の他		
)	0		0		0					
診療内容											
発達知	発達知能検査		薬物療法	言語療法	作業療法	カウンセリング		70	の他		
0		0	0	0	0						

整理番号	1017										
医療機関名	ゆたかこども	クリニック			電話番号	990–5455					
住所	西区糀台5-6-3	3 西神オリエンタルホ	テル2F			FAX番号	990-5450				
対象年齢	乳幼児(未就:	学児)~中高村	交生			予約	要	紹介状	不要		
備考					特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可			
)HI 75						障害児通所支援利用の意見書作成			可		
	診療領域										
知的	障害	自閉スペクトラム症			四多動症 OHD)		.学習症 D)	70	の他		
))	0							
	診療内容										
発達知	発達知能検査		薬物療法	言語療法	作業療法	カウンも	セリング	70	の他		
0		0	0)				

整理番号	1018										
医療機関名	兵庫県立リハ	ビリテーション	/中央病院		電話番号	₹ 927-2727					
住所	西区曙町1070					FAX番号	925-9203				
対象年齢	乳幼児(未就:	学児)~中高村	交生 (初診は中	学生まで)		予約	要	紹介状	要		
備考	. 睡眼陪宝丸	伴った場合に関	日に可能		特別児童扶養手当の診断書作成(※)			可			
1/用 45	- 唖吠砕音で	ff ク/こ物 ロ I⊂別	スクリル			障害児通所支援利用の意見書作成			可		
				診療	領域						
知的	障害	自閉スペクトラム症		注意欠如多動症 (ADHD)		限局性 (L	学習症 D)	70	の他		
)	()	0		0		発達性協調運動症			
診療内容											
発達知	発達知能検査		薬物療法	言語療法	作業療法	カウンセリング		70	の他		
0		0	0	0	0						