

当館管轄地域鳥・新型インフルエンザ指定医療機関(主な医療機関)一覧

在コタキナバル総領事館

2009年3月現在

<本一覧をご参照いただく際のご注意>

※本一覧の情報は、あくまでも在留邦人の方々の便宜を図るために掲載しているものであり、内容について大使館(総領事館)において責任を負うものではありません。受診に際しては、下記各医療機関等へ直接お問い合わせください。

<鳥・新型インフルエンザ対策の医療面についてのマレーシア国(州)政府の方針>

サバ州・コタキナバル市				
1.	指定医療機関名	QUEEN ELIZABETH HOSPITAL, KOTA KINABALU		
	住所	LOCKED BAG NO.2029, 88586 KOTA KINABALU, SABAH		
	電話番号	088 - 517555 / 218166	対応可能な言語	英語 / マレー語
	FAX	088 - 211999 / 318605	URL	http://geh.moh.gov.my
	受診方法	事前の予約の必要：無／邦人の受診：可		
	診療受付時間	8:00 A.M. - 5:00P.M. / EMERGENCY 24 HOURS		
	備考			
サバ州/サンダカン				
2.	指定医療機関名	DUCHESS OF KENT HOSPITAL, SANDAKAN		
	住所	KM 3.2, JALAN UTARA, 90000 SANDAKAN, SABAH		
	電話番号	089 - 212111	言語	英語 / マレー語
	FAX	089 - 213607	URL	http://hdok.moh.gov.my
	受診方法	事前の予約の必要:無／邦人の受診:可		
	診療受付時間	8:00 A.M. - 5:00 P.M. / EMERGENCY 24 HOURS		
	備考			

サバ州/タワウ

3.	指定医療機関名	TAWAU HOSPITAL		
	住所	P.O. BOX 67, 91007 TAWAU, SABAH		
	電話番号	089 - 773533 / 773534	対応可能な言語	英語 / マレー語
	FAX	089 - 778626 / 773317	URL	http://htwu.moh.gov.my
	受診方法	事前の予約の必要：無／邦人の受診：可		
	診療受付時間	8:00 A.M. - 5:00P.M. / EMERGENCY 24 HOURS		
	備考			

サラワク州クチン市

4.	指定医療機関名	KUCHING HOSPITAL, SARAWAK		
	住所	JALAN HOSPITAL, 93586 KUCHING, SARAWAK		
	電話番号	082 - 276666	言語	英語 / マレー語
	FAX	082 - 242751	URL	http://hus.mohe.gov.my
	受診方法	事前の予約の必要：無／邦人の受診：可		
	診療受付時間	8:00 A.M. - 5:00 P.M. / EMERGENCY 24 HOURS		
	備考			

サラワク州シブ

5.	指定医療機関名	SIBU HOSPITAL		
	住所	KM 5 1/2 JALAN ULU OYA, 96000 SIBU, SARAWAK		
	電話番号	084 - 343333	対応可能な言語	英語 / マレー語
	FAX	084 - 337354	URL	http://hsibu.moh.gov.my
	受診方法	事前の予約の必要：無／邦人の受診：可		
	診療受付時間	8:00 A.M. - 5:00P.M. / EMERGENCY 24 HOURS		
	備考			

サラワク州ミリ市

6.	指定医療機関名	MIRI HOSPITAL		
	住所	JALAN CAHAYA, 98000 MIRI, SARAWAK		

電話番号	085 - 420033	言語	英語 / マレー語
FAX	085 - 416514	URL	http://hmiri.moh.gov.my
受診方法	事前の予約の必要: 無 / 邦人の受診: 可		
診療受付時間	8:00 A.M. - 5:00 P.M. / EMERGENCY 24 HOURS		
備考			

サラワク州ビンツル

7.	指定医療機関名	BINTULU HOSPITAL	
	住所	JALAN NYABAU, LEBUHRAYA ABANG GALAU, 97000 BINTULU	
	電話番号	086 - 255899	対応可能な言語 英語 / マレー語
	FAX	086 - 255866	URL
	受診方法	事前の予約の必要: 無 / 邦人の受診: 可	
	診療受付時間	8:00 A.M. - 5:00 P.M. / EMERGENCY 24 HOURS	
	備考		

ラブアン連邦直轄地域

8.	指定医療機関名	LABUAN HOSPITAL	
	住所	P.O. BOX 81006, 87020 LABUAN	
	電話番号	087 - 423919	言語 英語 / マレー語
	FAX	087 - 423928	URL http://hlabuan.moh.gov.my
	受診方法	事前の予約の必要: 無 / 邦人の受診: 可	
	診療受付時間	8:00 A.M. - 5:00 P.M. / EMERGENCY 24 HOURS	
	備考		