

機関名 (事業所名称)	医療法人仁泉会 デイサービスセンターしんまち												
基本情報	住所	〒 989-2351 亶理郡亶理町字新町41番地9											
	電話番号(代表)	0223-32-8505											
	FAX番号(代表)	0223-32-8506											
	メールアドレス(代表)												
事業所の種類	<input type="radio"/> 病院												
	・病棟種別等	<input type="radio"/>	急性期病棟	<input type="radio"/>	回復期病棟	<input type="radio"/>	一般病棟	<input type="radio"/>	療養病棟	<input type="radio"/>	地域包括ケア病棟	<input type="radio"/>	その他
	・外来リハビリテーション	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
	・障害児(18歳以下)の外来リハビリテーション	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
	<input type="radio"/> 診療所												
	・外来リハビリテーション	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
	・障害児(18歳以下)の外来リハビリテーション	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
	<input type="radio"/> 訪問看護ステーション												
	・障害児(18歳以下)の訪問リハ	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
	・訪問実施地域(具体的に記載)												
	・保険制度の適応	<input type="radio"/>	医療保険	<input type="radio"/>	介護保険								
	・リハビリテーション指示書記載医の指定	<input type="radio"/>	法人や自院の医師の指示書に限る			<input type="radio"/>	指示書があれば医療機関は問わない						
	<input type="radio"/> 訪問リハビリテーション												
	・提供形態	<input type="radio"/>	医療機関	<input type="radio"/>	診療所	<input type="radio"/>	老人保健施設						
	・障害児(18歳以下)の訪問	<input type="radio"/>	可	<input type="radio"/>	要相談	<input type="radio"/>	不可						
	・訪問実施地域(具体的に記載)												
	・保険制度の適応	<input type="radio"/>	医療保険	<input type="radio"/>	介護保険								
	・リハビリテーション指示書記載医の指定	<input type="radio"/>	法人や自院の医師の指示書に限る			<input type="radio"/>	指示書があれば医療機関は問わない						
	<input type="radio"/> 介護老人保健施設												
	<input type="radio"/> 通所リハビリテーション												
	・サービス提供時間												
	・送迎実施地域(具体的に記載)												
・保険制度の適応	<input type="radio"/>	医療保険	<input type="radio"/>	介護保険									
・リハビリテーション指示書記載医の指定	<input type="radio"/>	法人や自院の医師の指示書に限る			<input type="radio"/>	指示書があれば医療機関は問わない							
<input type="radio"/> 介護老人福祉施設													
<input checked="" type="radio"/> 通所介護													
・送迎実施地域(具体的に記載)	亶理町, 山元町												
<input type="radio"/> 障害児・者福祉サービス													
・実施サービス名(具体的に記載)													
・送迎実施地域(具体的に記載)													
<input type="radio"/> その他													
・具体的内容													

【 医療法人仁泉会 デイサービスセンターしんまち 】

リハ部門の詳細	リハビリテーション担当部署				
	電話番号（リハ担当部署）				
	FAX番号（リハ担当部署）				
	電子メールアドレス（リハ担当部署）				
	理学療法士（PT）	常勤	0人	非常勤	0人
	作業療法士（OT）	常勤	2人	非常勤	0人
	言語聴覚士（ST）	常勤	0人	非常勤	0人
リハ問合せ窓口（担当課）	問合せ方法				
	問合せ時間帯	曜日	～	時間帯	～
リハ問合せ留意事項 (ルート ルール その他)					
リハ紹介 (特色等)	<p>○木・土に柔道整復師による個別での機能訓練。</p> <p>○月～日に作業療法士，看護師による小集団（5人位）での機能訓練。</p>				