

<b>機関名 (事業所名称)</b>		<b>医療法人友仁会 介護医療院松島みどりの家</b>											
<b>基本情報</b>	住 所	〒989-6214 松島町高城字浜1番地26											
	電話番号(代表)	022-354-2126											
	FAX番号(代表)	022-354-2127											
	メールアドレス(代表)	<a href="mailto:midorinoie@abelia.ocn.ne.jp">midorinoie@abelia.ocn.ne.jp</a>											
<b>事業所の種類</b>	<input type="radio"/>	<b>病院</b>											
	・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"/>	<b>診療所</b>											
	・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"/>	<b>訪問看護ステーション</b>											
	・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"/>	<b>訪問リハビリテーション</b>											
	・提供形態	<input type="radio"/>	病院	<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"/>	<b>介護老人保健施設</b>											
	<input type="radio"/>	<b>通所リハビリテーション</b>											
	・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"/>	<b>介護老人福祉施設</b>												
<input type="radio"/>	<b>通所介護</b>												
・送迎実施地域(具体的に記載)													
<input type="radio"/>	<b>障害児・者福祉サービス</b>												
・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 checked="" type="radio"/>	<b>その他</b>												
・具体的内容	介護医療院 I 型療養床、II 型療養床(令和6年1月～)												

仙台保健福祉事務所管内リハビリテーション情報

【 医療法人友仁会 介護医療院松島みどりの家 】

リハ部門の詳細	リハビリテーション担当部署	リハビリテーション科				
	電話番号（リハ担当部署）	022-354-2126 （代表）[内線]316				
	FAX番号（リハ担当部署）	022-354-2127 （代表）				
	電子メールアドレス（リハ担当部署）	<a href="mailto:midorinoie@abelia.ocn.ne.jp">midorinoie@abelia.ocn.ne.jp</a>				
	理学療法士（PT）	常勤	3人	非常勤	人	
	作業療法士（OT）	常勤	人	非常勤	人	
	言語聴覚士（ST）	常勤	人	非常勤	人	
リハ問合せ窓口（担当課）	当施設事務	問合せ方法	電話連絡			
		問合せ時間帯	曜日	月 ~ 土	(日除く)	時間帯
リハ問合せ留意事項（ルートルールその他）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護医療院専従リハビリスタッフ；理学療法士3名</li> <li>・併設病院兼務リハビリスタッフ；理学療法士11名、言語聴覚士1名</li> </ul>					
リハ紹介（特色等）	<p>[施設概要]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・令和6年1月より介護医療院へ転換し、I型療養床45名、II型療養床90名の施設となります。</li> <li>・利用者様の身体状態や地域の実情等に応じ、柔軟な対応を可能とします。</li> </ul> <p>[リハビリ特色]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高齢者特有の多岐にわたる疾患に対応し、利用者主体の質の高い訓練の提供を心がけています。</li> <li>・個々に合わせたプログラム、サービスの立案や福祉用具の選定を行ないます。</li> <li>・他職種連携を重要視し、ターミナルケア、維持期リハビリテーション体制に備えています。</li> </ul>					