

機関名 (事業所名称)	<b>亙理ありのまま舎</b>												
基本情報	住 所	〒989-2351 宮城県亙理郡亙理町字旧館61-7											
	電話番号(代表)	0223-23-0760											
	FAX番号(代表)	0223-34-3677											
	メールアドレス(代表)	<a href="mailto:watari-arinomama@ace.ocn.ne.jp">watari-arinomama@ace.ocn.ne.jp</a>											
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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"/>	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"/> 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 type="radio"/> 通所介護													
・送迎実施地域(具体的に記載)													
<input checked="" 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)	施設入所支援(生活介護)、ショートステイ、生活介護												
・送迎実施地域(具体的に記載)	亙理町、山元町、名取市、岩沼市												
<input type="radio"/> その他													
・具体的内容													

仙台保健福祉事務所管内リハビリテーション情報

【 亘理ありのまま舎 】

リハ部門の詳細	リハビリテーション担当部署	アクティヴィティ			
	電話番号（リハ担当部署）	0223-23-0760（代表）			
	FAX番号（リハ担当部署）	0223-34-3677（代表）			
	電子メールアドレス（リハ担当部署）	watari-arinomama@ace.ocn.ne.jp			
	理学療法士（PT）	常勤	1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）	アクティヴィティ	問合せ方法	電話で問い合わせてください。		
		問合せ時間帯	曜日	月 ~ 金	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>現在、亘理ありのまま舎 アクティヴィティ部はリハビリスタッフ1名、ACTスタッフ3名（常勤2名、非常勤1名）の計4名体制となっております。</p> <p>入所者・通所利用者の方々は、日々機能維持・向上を図るべく、リハビリに取り組まれています。</p> <p>また、ACT活動にも精力的に参加され、心身活性を図っておられます。</p>				