

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| <p>機関名 (事業所名称)</p> | <p>宮城県立精神医療センター</p> | | | | | | | | | | |
| <p>基本情報</p> | <p>住所</p> | <p>〒 981-1231 名取市手倉田字山無番地</p> | | | | | | | | | |
| | <p>電話番号(代表)</p> | <p>022-384-2236</p> | | | | | | | | | |
| | <p>FAX番号(代表)</p> | <p>022-384-9100</p> | | | | | | | | | |
| | <p>メールアドレス(代表)</p> | | | | | | | | | | |
| <p>事業所の種類</p> | <p><input checked="" type="radio"/> 病院</p> | | | | | | | | | | |
| | <p>・ 病棟種別等</p> | <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 | | <p><input checked="" type="radio"/> その他：精神科病棟(救急入院料適用病棟・慢性期病床・児童思春期ユニット)</p> | | | |
| | <p>・ 外来リハビリテーション</p> | <input checked="" type="radio"/> 可 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 不可 | | | | | | |
| | <p>・ 障害児(18歳以下)の 外来リハビリテーション</p> | <input checked="" type="radio"/> 可 | <input checked="" type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 不可 | | | | | | |
| | <p><input type="radio"/> 診療所</p> | | | | | | | | | | |
| | <p>・ 外来リハビリテーション</p> | <input type="radio"/> 可 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 不可 | | | | | | |
| | <p>・ 障害児(18歳以下)の 外来リハビリテーション</p> | <input type="radio"/> 可 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 不可 | | | | | | |
| | <p><input checked="" type="radio"/> 訪問看護ステーション [訪問看護ステーションゆとり]</p> | | | | | | | | | | |
| | <p>・ 障害児(18歳以下)の訪問リハ</p> | <input type="radio"/> 可 | <input type="radio"/> 要相談 | <input checked="" type="radio"/> 要相談 | <input checked="" type="radio"/> 不可 | | | | | | |
| | <p>・ 訪問実施地域(具体的に記載)</p> | <p>仙台市、名取市、岩沼市、柴田郡、刈田郡、白石市、角田市、亶理郡、多賀城市</p> | | | | | | | | | |
| | <p>・ 保険制度の適応</p> | <input checked="" type="radio"/> 医療保険 | <input type="radio"/> 介護保険 | | | | | | | | |
| | <p>・ リハビリテーション 指示書記載医の指定</p> | <input checked="" 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 | | | | | | |
| | <p><input type="radio"/> 訪問リハビリテーション</p> | | | | | | | | | | |
| | <p>・ 提供形態</p> | <input type="radio"/> 医療機関 | <input type="radio"/> 診療所 | <input type="radio"/> 老人保健施設 | | | | | | | |
| | <p>・ 障害児(18歳以下)の訪問</p> | <input type="radio"/> 可 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 要相談 | <input type="radio"/> 不可 | | | | | | |
| | <p>・ 訪問実施地域(具体的に記載)</p> | | | | | | | | | | |
| | <p>・ 保険制度の適応</p> | <input type="radio"/> 医療保険 | <input type="radio"/> 介護保険 | | | | | | | | |
| | <p>・ リハビリテーション 指示書記載医の指定</p> | <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 | | | | | | |
| | <p><input type="radio"/> 介護老人保健施設</p> | | | | | | | | | | |
| | <p><input checked="" type="radio"/> デイケア(精神科大規模デイケア)</p> | | | | | | | | | | |
| <p>・ サービス提供時間</p> | <p>9:30~15:30</p> | | | | | | | | | | |
| <p>・ 送迎実施地域(具体的に記載)</p> | <p>なし</p> | | | | | | | | | | |
| <p>・ 保険制度の適応</p> | <input checked="" type="radio"/> 医療保険 | <input type="radio"/> 介護保険 | | | | | | | | | |
| <p>・ リハビリテーション 指示書記載医の指定</p> | <input checked="" type="radio"/> | 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 | | | | | | | |
| <p><input type="radio"/> 介護老人福祉施設</p> | | | | | | | | | | | |
| <p><input type="radio"/> 通所介護</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>・ 送迎実施地域(具体的に記載)</p> | | | | | | | | | | | |
| <p><input type="radio"/> 障害児・者福祉サービス</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>・ 実施サービス名(具体的に記載)</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>・ 送迎実施地域(具体的に記載)</p> | | | | | | | | | | | |
| <p><input type="radio"/> その他</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>・ 具体的内容</p> | | | | | | | | | | | |

【 宮城県立精神医療センター 】

| | | | | | | |
|------------------------|--|--------------|---------------------|-------|-----|----------------|
| 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） | 代表番号と同じ | | | | |
| | FAX番号（リハ担当部署） | 022-384-9161 | | | | |
| | 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 | 6人 | 非常勤 | 1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） | リハビリテーション科 | 問合せ方法 | 代表電話にてリハビリテーション科へ連絡 | | | |
| | | 問合せ時間帯 | 曜日 | 月 ~ 金 | 時間帯 | 8時30分 ~ 17時15分 |
| リハ問合せ留意事項（ルート・ルール・その他） | <p>デイケア・外来作業療法の利用対象者は、当院もしくは連携病院通院の方となります。主治医と相談の上、リハビリテーション科へご連絡下さい。</p> | | | | | |
| リハ紹介（特色等） | <p>当院は精神科単科の病院です。 リハビリテーションプログラムは、入院作業療法の外、外来では個別作業療法とデイケアを実施しています。 また、訪問看護ステーションゆとりにも作業療法士が配属されています。 他職種と連携しながら、入院からご本人らしい地域生活を支援していきます。 ご興味のある方は、まずは電話でご相談下さい。</p> | | | | | |