

機関名 (事業所名称)	デイサービス ひかり												
基本情報	住 所	〒985-0087 塩竈市字伊保石 6 - 8											
	電話番号 (代表)	022-385-5010											
	FAX番号 (代表)	022-385-5011											
	メールアドレス (代表)	apollo-cure@ag.wakwak.com											
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"/>	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 checked="" type="radio"/> 通所介護													
・ 送迎実施地域 (具体的に記載)	(要相談)												
<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													

仙台保健福祉事務所管内リハビリテーション情報

【 デイサービス ひかり 】

リハ部門の詳細	リハビリテーション担当部署	機能訓練指導員			
	電話番号（リハ担当部署）	022-385-5010			
	FAX番号（リハ担当部署）	022-385-5011			
	電子メールアドレス（リハ担当部署）	apollo-cure@ag.wakwak.com			
	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)	機能訓練指導員	問合せ方法	電話・メール受付		
		問合せ時間帯	曜日	月 ~ 土	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)					