

<b>機関名 (事業所名称)</b>	<b>ユースポ仙台南デイサービス</b>													
<b>基本情報</b>	住所	〒981-1222 名取市上余田字西田19-1												
	電話番号(代表)	022-784-0890												
	FAX番号(代表)	022-784-0891												
	メールアドレス(代表)	<a href="mailto:d-sendaiminami@u-spo.com">d-sendaiminami@u-spo.com</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 checked="" type="radio"/>	<b>通所介護</b>													
	・送迎実施地域(具体的に記載)	名取市、岩沼市、仙台市太白区												
<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 type="radio"/>	<b>その他</b>													
	・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

【 ユースポ仙台南デイサービス 】

リハ部門の詳細	リハビリテーション担当部署	ユースポ仙台南デイサービス			
	電話番号（リハ担当部署）	022-784-0890			
	FAX番号（リハ担当部署）	022-784-0891			
	電子メールアドレス（リハ担当部署）	d-sendaiminami@u-spo.com			
	理学療法士（PT）	常勤	人	非常勤	1人
	作業療法士（OT）	常勤	人	非常勤	1人
	言語聴覚士（ST）	常勤	人	非常勤	人
リハ問合せ窓口（担当課）	管理者 石垣 美雪	問合せ方法	電話等		
		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）	<p>勤務状況                      PT：土曜日                      OT：火・木・金曜日                      柔整：月～土曜日</p> <p>※勤務状況をご理解の上、お問い合わせください。                      また、内容によりましては後日改めてのお返事とさせていただきます。</p>				
リハ紹介（特色等）	<p>事業対象者～要介護5の認定を受けられた方を対象に、機能訓練を行います。                      退院後、リハビリの継続を希望される方、日常生活動作でお困りの方の身体状況に合わせて、個別対応や小集団での機能訓練プログラムを実施しています。                      PT、OT、柔道整復師が、より良い機能訓練を目指しています。</p>				