

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------|-----------------------|----------|-----------------------|-----|
| 機関名 (事業所名称) | 特別養護老人ホーム まほろばの里たいわ | | | | | | | | | | | | |
| 基本情報 | 住所 | 〒981-3632 宮城県黒川郡大和町吉岡まほろば2丁目2番地の4 | | | | | | | | | | | |
| | 電話番号(代表) | 022-779-7785 | | | | | | | | | | | |
| | FAX番号(代表) | 022-779-7786 | | | | | | | | | | | |
| | メールアドレス(代表) | s-satou@mahoroba-swc.or.jp | | | | | | | | | | | |
| 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 checked="" 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) | 黒川地区全域 | | | | | | | | | | | | |
| <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

【 特別養護老人ホーム まほろばの里たいわ 】

| | | | | | |
|----------------------|---|--|--------|-------|-----|
| リハ部門の詳細 | リハビリテーション担当部署 | リハ・栄養課 | | | |
| | 電話番号（リハ担当部署） | 022-779-7785 | | | |
| | FAX番号（リハ担当部署） | 022-779-7786 | | | |
| | 電子メールアドレス（リハ担当部署） | s-satou@mahoroba-swc.or.jp | | | |
| | 理学療法士（PT） | 常勤 | 1人 | 非常勤 | 人 |
| | 作業療法士（OT） | 常勤 | 2人 | 非常勤 | 人 |
| | 言語聴覚士（ST） | 常勤 | 1人 | 非常勤 | 人 |
| リハ問合せ窓口（担当課） | 法人本部 事務局 | 問合せ方法 | 電話にて対応 | | |
| | | 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>特別養護老人ホーム内の入居者のリハビリを行っています。 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士がチームとなり一人ひとりの入居者の状態に合わせた機能訓練や環境整備、福祉用具の活用を行っております。</p> | | | | |