

|                       |                                                                       |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------|-----------------------|----------|-----------------------|-----|
| 機関名<br>(事業所名称)        | 認定NPO法人さわおとの森<br>障害児等療育支援事業「あとれ」                                      |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| 基本情報                  | 住所                                                                    | 〒 981-0112 宮城郡利府町利府字八幡崎 6 3 番 1                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | 電話番号 (代表)                                                             | 022-290-3567                                                     |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | FAX番号 (代表)                                                            | 022-290-6678                                                     |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | メールアドレス (代表)                                                          | <a href="mailto:sawaoto@w8.dion.ne.jp">sawaoto@w8.dion.ne.jp</a> |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| 事業所の種類                | ○ 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<br>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               |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | ○ 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<br>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               |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | ○ 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 |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | ○ 訪問リハビリテーション                                                         |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | ・ 提供形態                                                                | <input type="radio"/>                                            | 医療機関                  | <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 |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | ○ 介護老人保健施設                                                            |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
|                       | ○ 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      |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| ○ 介護老人福祉施設            |                                                                       |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| ○ 通所介護                |                                                                       |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| ・ 送迎実施地域 (具体的に記載)     |                                                                       |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| ● 障害児・者福祉サービス         |                                                                       |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| ・ 実施サービス名<br>(具体的に記載) | 保育所等訪問支援、宮城県障害児等療育支援事業 (宮城県委託事業)、<br>宮城県発達障害者地域支援マネージャー配置事業 (宮城県委託事業) |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| ・ 送迎実施地域<br>(具体的に記載)  |                                                                       |                                                                  |                       |                       |                       |                       |                  |                       |      |                       |          |                       |     |
| ○ 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

【 認定NPO法人さわおとの森障害児等療育支援事業「あとれ」 】

|                                  |                                                                                                                                                                                                  |                                                                      |                   |       |     |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|-----|
| リハ部門の詳細                          | リハビリテーション担当部署                                                                                                                                                                                    | 障害児等療育支援事業「あとれ」                                                      |                   |       |     |
|                                  | 電話番号（リハ担当部署）                                                                                                                                                                                     | 090-2997-3567                                                        |                   |       |     |
|                                  | FAX番号（リハ担当部署）                                                                                                                                                                                    | 022-290-6678                                                         |                   |       |     |
|                                  | 電子メールアドレス（リハ担当部署）                                                                                                                                                                                | <a href="mailto:atore-rvoiku@sawaoto.jp">atore-rvoiku@sawaoto.jp</a> |                   |       |     |
|                                  | 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   | 1人  |
|                                  | 言語聴覚士（ST）                                                                                                                                                                                        | 常勤                                                                   | 2人                | 非常勤   | 2人  |
| リハ問合せ窓口（担当課）                     | 宮城県障害児療育支援事業「あとれ」                                                                                                                                                                                | 問合せ方法                                                                | 電話(090-2997-3567) |       |     |
|                                  |                                                                                                                                                                                                  | 問合せ時間帯                                                               | 曜日                | 月 ~ 金 | 時間帯 |
| リハ問合せ留意事項<br>(ルート<br>ルール<br>その他) | 障害児の療育・発達相談については、直接お問い合わせください。                                                                                                                                                                   |                                                                      |                   |       |     |
| リハ紹介<br>(特色等)                    | <p>障害児の療育・発達相談に特化した理学療法士・作業療法士・言語聴覚士及び公認心理師や臨床発達心理士を配置し、運動・食事・コミュニケーション・その他生活面全般の評価・助言を行っています（個別訓練は行っていません）。</p> <p>宮城県障害児等療育支援事業は、療育手帳や受給者証が無くてもご相談に応じます。対象地域は富谷市と黒川郡、塩竈市と多賀城市と宮城郡となっております。</p> |                                                                      |                   |       |     |
|                                  |                                                                                                              |                                                                      |                   |       |     |