

# 訪問リハビリテーション MAP

=長崎県版 2 0 2 2 =

- (1) 長崎・西彼エリア
- (2) 県北エリア
- (3) 県央エリア
- (4) 県南エリア
- (5) 島嶼部エリア

## (1) 長崎・西彼エリア

### (長崎市) 24 施設

|                                 |
|---------------------------------|
| アシスト訪問看護リハビリステーション              |
| 一般社団法人 是真会 長崎リハビリテーション病院        |
| 医療法人 共生会 長崎友愛病院                 |
| 医療法人 健正会 大久保病院                  |
| 医療法人 秋桜会 介護老人保健施設 コスモスガーデン桜の里   |
| 医療法人 昭和会 昭和会訪問看護ステーション          |
| 医療法人 太樹会 のりむらクリニック              |
| 医療法人 稲仁会 三原台病院                  |
| 医療法人 恵会 光風台病院                   |
| 医療法人 蘭佑会 介護老人保健施設 ダイヤランド崎望館     |
| 医療法人 和仁会 和仁会病院                  |
| 介護老人保健施設 中の里                    |
| 介護老人保健施設 東長崎ナーシングホーム            |
| (株) パールの風 訪問看護ステーション矢上・訪問リハビリ   |
| カリタス診療所                         |
| 公益社団法人 日本海員掖済会 長崎掖済会病院          |
| 社会医療法人 春回会 井上病院                 |
| 社会医療法人 春回会 春回会クリニック 訪問リハビリテーション |
| 社会医療法人 長崎記念病院                   |
| Total Habilitation System 株式会社  |
| フランシスコ訪問看護ステーション                |
| 訪問看護ステーション あいおい立山荘              |
| 訪問看護ステーション 東長崎和仁会               |
| 有限会社 総合療育リハ・サービス                |

### (西彼杵郡) 3 施設

|                   |
|-------------------|
| 医療法人 徳洲会 長崎北徳洲会病院 |
| 医療法人 常葉会 長与病院     |
| 社会医療法人 春回会 長崎北病院  |

### (西海市) 2 施設

|                       |
|-----------------------|
| 医療法人 萌愛会 長崎セント・ノーヴァ病院 |
| 社会福祉法人 福医会            |

## (2) 県北エリア

### (佐世保市) 17施設

医療法人 愛健会 愛健医院

医療法人 ウェルネス おおさと整形外科・リハビリテーション科

医療法人 光省会 福田外科病院

医療法人社団 石坂脳神経外科

医療法人社団 真友会 藤井医院 訪問リハビリテーション

医療法人 種栄会 あかがき内科循環器科

医療法人 誠愛会 佐世保記念病院

医療法人 増田整形外科

医療法人 雄人会 三川内病院

医療法人 わかば会 俵町浜野病院

介護老人保健施設 サクラ

介護老人保健施設 すいざん荘

介護老人保健施設 ひまわり

介護老人保健施設 長寿苑

株式会社 愛佳 訪問看護リハビリステーション エール

社会医療法人財団 白十字会 白十字会訪問看護ステーション

訪問看護ステーション かしまえ

### (平戸市) 6施設

医療法人 医理会 柿添病院

医療法人 光佑会 北川病院

医療法人 裕光会 谷川病院

国民健康保険 平戸市民病院

社会医療法人 青洲会 青洲会病院

平戸市立 生月病院

### (松浦市) 2施設

医療法人社団 壮志会 訪問看護ステーション ほのぼの・松浦

医療法人 長愛会 菊地病院

### (3) 県央エリア

#### (諫早市) 8 施設

医療法人 岡崎整形外科医院

医療法人 宏善会 諫早記念病院

医療法人社団 淳生会 慈恵病院 訪問看護ステーション

医療法人 祥仁会 西諫早病院

医療法人 爽風会 長崎呼吸器リハビリクリニック

介護老人保健施設 恵仁荘

社会医療法人 三佼会 宮崎病院

訪問リハビリステーション 恵風園

#### (大村市) 5 施設

医療法人 みどりグループ リハビリセンター大村

医療法人 仁寿会 南野病院

在宅療養支援診療所 秋櫻醫院

特定医療法人 慧明会 貞松病院

ともなが内科クリニック生活習慣病予防センター

#### (東彼杵郡) 2 施設

医療法人 優和会 訪問看護ステーションきりん

訪問看護ステーション かけはし

## (4) 県南エリア

### (島原市) 4 施設

医療法人 威光会 松岡病院

医療法人 済家会 柴田長庚堂病院

医療法人 城内会 八尾病院

医療法人 有隣会 貴田神経内科・呼吸器科・内科病院

### (南島原市) 4 施設

医療法人 栄和会 泉川病院

医療法人 NANOグループ菜の花クリニック

医療法人 博愛会 哲翁病院

菜の花クリニック 訪問看護ステーション

### (雲仙市) 5 施設

医療法人 伴帥会 愛野記念病院

医療法人社団 苑田会 公立小浜温泉病院

医療法人 龍仙会 木戸医院 (デイケア木戸)

介護老人保健施設 ガイアの里

介護老人保健施設 真寿苑

## (5) 島嶼部エリア

### (五島市) 2 施設

長崎県上五島病院

リハビリセンターふくえ

### (壱岐市) 2 施設

介護保険老人保健施設 壱岐

光武内科循環器科病院

### (対馬市) 1 施設

長崎県対馬病院

## 長崎・西彼

## アシスト訪問看護リハビリステーション

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション   |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT専任 ST専任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 訪問看護 訪問介護 通所介護   |
| 施設の特徴           | 看護師、リハビリスタッフ、共に充実しており、介護・医療保険(精神の訪問)での訪問看護も実施。施設には、保育(病児もあり)が併設しており、通所では園児と過ごす時間もあります。 |

|        |                          |   |                  |
|--------|--------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 尾崎・事務・アシスト訪問看護リハビリステーション |   |                  |
| 連絡先    | TEL                      | 095-832-0780  | FAX 095-832-0781 |
|        | ホームページ                   | <a href="https://www.assist-nagasaki.net/">https://www.assist-nagasaki.net/</a> |                  |
|        | 住所                       | 長崎市宿町729-1  |                  |

## 長崎・西彼

## 一般社団法人 是真会 長崎リハビリテーション病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 PT兼任 OT専任 OT兼任 ST専任 ST兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ 居宅療養管理事業所   |
| 施設の特徴           | ・病院・施設退院(退所)直後の生活に不安を抱える利用者さまに、集中的な訪問リハを提供します。・当院医師の診療を基に、個別に必要な訪問リハ計画を医師と協働して作成し一人一人に関わります。・多くのリハスタッフを配置し、必要な専門職を選定し対応しています。・集中的な介入を行うべく、祝日も稼働しています。・訪問リハの必要性など判断に迷う場合は、気軽にご相談ください! |

|        |                              |   |                  |
|--------|------------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 白石 一美・理学療法士・訪問リハビリテーション銀屋・所長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                          | 095-821-1124  | FAX 095-818-3454 |
|        | ホームページ                       | <a href="https://www.zeshinkai.or.jp">https://www.zeshinkai.or.jp</a> |                  |
|        | 住所                           | 長崎市銀屋町4番11号   |                  |

## 長崎・西彼

## 医療法人 共生会 長崎友愛病院

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 病院                             |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任                      |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土        |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 神経難病               |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ            |
| 施設の特徴           | -                              |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 山本 秀正・理学療法士・リハビリテーション課・課長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 095-892-0630  | FAX 095-892-7774 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://www.nagasaki-yuuai.com">http://www.nagasaki-yuuai.com</a> |                  |
|        | 住所                        | 長崎市蚊焼町2314-1  |                  |

## 長崎・西彼

## 医療法人 健正会 大久保病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ   |
| 施設の特徴           | 訪問リハビリテーションはご自宅へ理学療法士が訪問して行うリハビリテーションです。より自分らしい生活を送っていただけるようリハビリを行います。身の回りの動作の自立、趣味や生きがいを見つけることなどや、ご家族様へも介護・リハビリの方法、住宅改修や福祉用具のアドバイスをさせていただきます。(平日午前中の利用、土曜日の利用希望の場合は、要相談となります。) |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 有川 康弘・理学療法士・リハビリテーション科 科長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 095-830-2131  | FAX 095-839-2176 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://www.ohkubo-hp.com/">http://www.ohkubo-hp.com/</a> |                  |
|        | 住所                        | 長崎市戸石町1470-1  |                  |

## 長崎・西彼

## 医療法人 秋桜会 介護老人保健施設 コスモスガーデン桜の里

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 老人保健施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 専任 P T 兼任 OT 兼任 ST 兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 通所リハ ショートステイ  |
| 施設の特徴           | 入所・通所・訪問リハビリ併設です。OTとSTは通所と兼務となっています。理学療法士が訪問リハビリ提供していますが、状況に応じて嚥下機能評価や認知機能評価等、ケアプランに沿って実施しています。 |

|        |                             |   |                  |
|--------|-----------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 久松 健二・理学療法士・在宅リハビリテーション課・課長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                         | 095-842-1200  | FAX 095-840-1300 |
|        | ホームページ                      | <a href="https://www.cosmos-garden.com">https://www.cosmos-garden.com</a> |                  |
|        | 住所                          | 長崎市さくらの里2丁目27番28号   |                  |

## 長崎・西彼

## 医療法人 昭和会 昭和会訪問看護ステーション

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院 訪問看護ステーション                            |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 専任 OT 専任 S T 兼任                      |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                    |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                                    |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など)            |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病                   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護 通所リハ グループホーム 小規模多機能型 |
| 施設の特徴           | -  |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 草野 浩紀・理学療法士・リハビリテーション科・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 095-824-7041  | FAX 095-827-1833 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://showakai-hp.jp/showa">http://showakai-hp.jp/showa</a> |                  |
|        | 住所                        | 長崎市大浦町10番40号  |                  |

長崎・西彼

医療法人 太樹会 のりむらクリニック

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 施設形態            | 医院・クリニック              |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任                |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金 |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                 |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者         |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患           |
| 併設サービス          | 通所リハ                  |
| 施設の特徴           | -                     |

|        |                        |                      |                  |
|--------|------------------------|----------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 竹ノ内 洋・理学療法士・リハビリテーション科 |                      |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 095-855-3911         | FAX 095-855-3921 |
|        | ホームページ                 | norimuraclinic.jp    |                  |
|        | 住所                     | 長崎市葉山1-5-2 浜福ビル2F・3F |                  |

長崎・西彼

医療法人 稲仁会 三原台病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院                                      |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 専任 O T 専任 O T 兼任                    |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金                  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                                   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)          |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期              |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問介護 通所リハ 通所介護 ショートステイ 老人保健施設 |
| 施設の特徴           | 営業日 月～金曜は終日、土曜は午前中のみ対応させていただきます。        |

|        |                        |                             |                  |
|--------|------------------------|-----------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 松永 康弘・理学療法士・リハビリテーション科 |                             |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 095-846-8111                | FAX 095-843-0080 |
|        | ホームページ                 | http://www.miharadai.or.jp/ |                  |
|        | 住所                     | 長崎市三原1丁目8番35号               |                  |

長崎・西彼

医療法人 恵会 光風台病院

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 病院                         |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 専任 O T 専任 S T 兼任       |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金      |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                      |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ             |
| 施設の特徴           | -                          |

|        |                           |                      |                  |
|--------|---------------------------|----------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 本田 友美・理学療法士・リハビリテーション科・科長 |                      |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 095-850-0001         | FAX 095-850-1010 |
|        | ホームページ                    | http://www.kfdh.org/ |                  |
|        | 住所                        | 長崎市鳴見台2丁目45-20       |                  |

長崎・西彼

医療法人 蘭佑会 介護老人保健施設 **ダイヤモンド崎望館**

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 老人保健施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任 ST兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土日 (午後) 月火水木金土日   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ  |
| 施設の特徴           | その方の必要に応じてPTOTが対応可能。月曜日～土曜日まで終日対応可能。適宜ショートステイや通所リハビリなどの受け入れも可能。現在STの訪問リハビリは対応不可であるが育休中スタッフが復帰すれば検討可能。 |

|        |  |                   |                  |
|--------|--|-------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 稲田 剛久・理学療法士・リハビリテーション科・通所リハビリテーション科・リハビリテーション科統括主任 |                   |                  |
| 連絡先    | TEL  | 095-879-7878      | FAX 095-879-7880 |
|        | ホームページ   | -                 |                  |
|        | 住所   | 長崎市ダイヤモンド3丁目31番3号 |                  |

長崎・西彼

医療法人 和仁会 **和仁会病院**

|                 |                                  |
|-----------------|----------------------------------|
| 施設形態            | 病院                               |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任                             |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金           |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                            |
| 利用者の条件          | 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)          |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病           |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ 通所介護 ショートステイ |
| 施設の特徴           | -                                |

|        |                          |   |                  |
|--------|--------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 釜 隆人・理学療法士・リハビリテーション科・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                      | 095-839-2051  | FAX 095-837-1230 |
|        | ホームページ                   | <a href="http://wajinkai.jp/">http://wajinkai.jp/</a> |                  |
|        | 住所                       | 長崎市中里町96  |                  |

長崎・西彼

介護老人保健施設 **中の里**

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 老人保健施設                     |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任                  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金     |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                      |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ     |
| 施設の特徴           | -                          |

|        |                       |  |                  |
|--------|-----------------------|--|------------------|
| 問い合わせ先 | 山崎 貴之・理学療法士・入所リハビリ・主任 |  |                  |
| 連絡先    | TEL                   | 095-837-8880   | FAX 095-839-7887 |
|        | ホームページ                | <a href="http://wajinkai.jp/">http://wajinkai.jp</a> |                  |
|        | 住所                    | 長崎市古賀町815-2  |                  |

長崎・西彼

介護老人保健施設 東長崎ナーシングホーム

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 老人保健施設   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ   |
| 施設の特徴           | 身体機能面だけでなく、『その人らしい生活』、『できるようにになりたい』を訪問リハビリの立場から支援させて頂きます。 ※訪問リハビリ利用にあたり、当事業所の医師の診察が3ヶ月毎に必要となります。 ※兼務の為、主に午後からの訪問が主となります。午前中の訪問に関しては要相談となります。 |

|        |                           |                        |                  |
|--------|---------------------------|------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 安永 吏志・理学療法士・リハビリテーション部・主任 |                        |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 095-839-8002           | FAX 095-839-5450 |
|        | ホームページ                    | http://www.fusoukai.jp |                  |
|        | 住所                        | 長崎市東町1893-5            |                  |

長崎・西彼

(株) パールの風 訪問看護ステーション 矢上・訪問リハビリ

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション                               |
| スタッフの種類・業務形態    | P T専任                                    |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                    |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 60分以内                                    |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児 |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期               |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護                      |
| 施設の特徴           | —  |

|        |                             |              |                  |
|--------|-----------------------------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 北野 さつき・看護師・訪問看護ステーション矢上・管理者 |              |                  |
| 連絡先    | TEL                         | 095-839-1239 | FAX 095-839-1237 |
|        | ホームページ                      | —            |                  |
|        | 住所                          | 長崎市田中町385番4  |                  |

長崎・西彼

カリタス診療所

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 医院・クリニック                       |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任                          |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患                    |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ ショートステイ    |
| 施設の特徴           | —                              |

|        |                        |                      |                  |
|--------|------------------------|----------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 若杉 正樹・理学療法士・リハビリテーション室 |                      |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 0959-25-1555         | FAX 0959-25-0380 |
|        | ホームページ                 | m-carltas.jp/clinic/ |                  |
|        | 住所                     | 長崎市西出津町67番地5         |                  |

## 長崎・西彼

## 公益社団法人 日本海員掖済会 長崎掖済会病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 10分以内  |
| 利用者の条件          | 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患  |
| 併設サービス          | 訪問看護   |
| 施設の特徴           | 現在の提供状況は整形外科疾患を有する方が多数を占めております(人工関節置換術、腰部手術例。他に骨折、変性疾患等)。退院後の在宅生活へ円滑に移行するようお手伝いさせて頂いております。 |

|        |                                  |   |                  |
|--------|----------------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 喜多 浩文・看護師(訪問リハ管理者)・訪問リハ(訪問看護)・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                              | 095-824-0610  | FAX 095-822-9985 |
|        | ホームページ                           | <a href="http://ekisaikai-nagasaki.jp/">http://ekisaikai-nagasaki.jp/</a> |                  |
|        | 住所                               | 長崎市樺島町5-16  |                  |

## 長崎・西彼

## 社会医療法人 春回会 井上病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                                 |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病                                |
| 併設サービス          | -   |
| 施設の特徴           | 基本的には当院を退院した方を中心に実施しています。その他の方も連絡をいただければ受け入れを検討いたします。 |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 菊地 結貴・理学療法士・リハビリテーション科・士長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 095-844-1281  | FAX 095-845-3600 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://www.shunkaikai.jp/inoue/">http://www.shunkaikai.jp/inoue/</a> |                  |
|        | 住所                        | 長崎市宝町6番12号  |                  |

## 長崎・西彼

## 社会医療法人 春回会 春回会クリニック 訪問リハビリテーション

|                 |                               |
|-----------------|-------------------------------|
| 施設形態            | 医院・クリニック                      |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任 S T兼任             |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金        |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                         |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期    |
| 併設サービス          | 通所リハ ショートステイ                  |
| 施設の特徴           | -                             |

|        |                            |   |                  |
|--------|----------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 本多 京子・理学療法士・訪問リハビリテーション・士長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                        | 095-865-6229  | FAX 095-865-6380 |
|        | ホームページ                     | <a href="http://www.shunkaikai.jp">http://www.shunkaikai.jp</a> |                  |
|        | 住所                         | 長崎市目覚町7番2号 HCS長崎ビル4F  |                  |

長崎・西彼

社会医療法人 長崎記念病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT専任 ST兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 50分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など) 医療保険の障がい児   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問介護 通所リハ ショートステイ   |
| 施設の特徴           | ご自宅での生活に不自由を感じていらっしゃる方や通院が困難な方に対して、予防的な関わりから、退院直後の在宅生活定着化、重症疾患やターミナルなどの終末期、小児まで、多岐にわたる訪問リハの提供が可能です。 |

|        |                            |   |                  |
|--------|----------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 山下 潤一郎・理学療法士・リハビリテーション部・部長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                        | 095-871-1515  | FAX 095-871-1510 |
|        | ホームページ                     | <a href="http://www.nmhp.or.jp">http://www.nmhp.or.jp</a> |                  |
|        | 住所                         | 長崎市深堀町1-11-54   |                  |

長崎・西彼

Total Habilitation System株式会社

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 PT兼任 OT専任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ   |
| 施設の特徴           | 「自分らしく暮らしたい」そんな毎日をサポート。地域との連携を大切にし、在宅で安心して暮らせる環境の為の支援を目指しています。ステーションにはリハビリテーション及び看護の経験豊富なスタッフが所属しており、利用者様の弱みをコントロールして強みを活かした関わりを実践し、予防的視点からの訪問看護についても積極的に介入しています。 |

|        |                                   |   |                  |
|--------|-----------------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 田中 真理子・看護師/保健師・訪問看護ステーショングリーン・管理者 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                               | 095-832-5500  | FAX 095-832-5510 |
|        | ホームページ                            | <a href="http://liaison.gr.jp">http://liaison.gr.jp</a> |                  |
|        | 住所                                | 長崎市江川町68-5  |                  |

長崎・西彼

フランシスコ訪問看護ステーション

|                 |                                   |
|-----------------|-----------------------------------|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション                        |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任                              |
| 営業時間            | (午前) 火水木金 (午後) 火水木金               |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                             |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など)     |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期        |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所                         |
| 施設の特徴           | カトリック病院を母体として、長崎の浦上地区を中心に活動しています。 |

|        |               |              |                  |
|--------|---------------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 佐竹 啓子・保健師・管理者 |              |                  |
| 連絡先    | TEL           | 095-846-1888 | FAX 095-844-5900 |
|        | ホームページ        | -            |                  |
|        | 住所            | 長崎市石神町13-39  |                  |

## 長崎・西彼

## 訪問看護ステーション あいおい立山荘

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション 看護小規模多機能施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 PT兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 60分以上  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護 ショートステイ 看護小規模多機能施設                             |
| 施設の特徴           | 長崎市立山を中心に訪問リハビリテーションを行っております。患者様・ご家族様に寄り添ったリハビリテーションを提供させて頂いております。 |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 古野 幸平・理学療法士・リハビリテーション部・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 095-827-6063  | FAX 095-827-6073 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://tateyamaso.com/">http://tateyamaso.com/</a> |                  |
|        | 住所                        | 長崎市立山5丁目17番53号  |                  |

## 長崎・西彼

## 訪問看護ステーション 東長崎和仁会

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 PT兼任 OT専任 ST兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ 通所介護 ショートステイ  |
| 施設の特徴           | *他院の主治医でも対応します *介護予防から退院直後の生活の定着、認知症ケア、精神支援、ターミナル、通所や就労への移行などまで、その人らしい人生の支援を心がけています |

|        |                          |   |                  |
|--------|--------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 大坪 建・作業療法士・訪問看護ステーション・課長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                      | 095-839-2051  | FAX 095-838-6572 |
|        | ホームページ                   | <a href="http://wajinkai.jp/">http://wajinkai.jp/</a> |                  |
|        | 住所                       | 長崎市中里町96  |                  |

## 長崎・西彼

## 有限会社 総合療育リハ・サービス

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション   |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 PT兼任 OT兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 60分以上  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 訪問看護   |
| 施設の特徴           | 訪問看護ステーションのサービスつまり、看護師の全身状態の把握・チェック、ケアから始まり、後はPT、OTとの連携の下、安心・安全な家庭における日常生活が送れるような支援を多角的に提供している事業所。 |

|        |                      |              |                  |
|--------|----------------------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 山田 星三・理学療法士・総務・代表取締役 |              |                  |
| 連絡先    | TEL                  | 095-838-7303 | FAX 095-838-7304 |
|        | ホームページ               | -            |                  |
|        | 住所                   | 長崎市矢上町31番14号 |                  |

長崎・西彼

医療法人 徳洲会 長崎北徳洲会病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護 通所リハ  |
| 施設の特徴           | 回復期病棟併設しており、退院後の訪問を積極的に取り組んでいます。また訪問リハビリ終了後も併設の通所リハビリへの移行など、活動・参加にも力を入れています。その他、どのような方でも目的があれば訪問対応可能です。 |

|        |                          |   |                  |
|--------|--------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 坂 辰則・理学療法士・リハビリテーション科・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                      | 095-813-5800  | FAX 095-813-5880 |
|        | ホームページ                   | <a href="http://www.nk-toku.jp/">http://www.nk-toku.jp/</a> |                  |
|        | 住所                       | 西彼杵郡長与町北陽台1丁目5番1  |                  |

長崎・西彼

医療法人 常葉会 長与病院

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 病院 訪問看護ステーション              |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 専任 O T 専任 S T 専任       |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金     |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                      |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ 通所介護   |
| 施設の特徴           | —                          |

|        |                           |  |                  |
|--------|---------------------------|--|------------------|
| 問い合わせ先 | 増田 健一・理学療法士・リハビリテーション科・科長 |  |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 095-883-6668   | FAX 095-883-6669 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://www.tokohakai.com/">www.tokohakai.com/</a> |                  |
|        | 住所                        | 西彼杵郡長与町吉無田郷647   |                  |

長崎・西彼

社会医療法人 春回会 長崎北病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任 O T 兼任 S T 兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 通所リハ   |
| 施設の特徴           | 対象エリアは長崎市北部、時津町、長与町全域です。病院の特徴として脳血管疾患、神経難病の利用者が割合として多いですが、疾患に限らず要支援から要介護の方まで幅広く対応します。ご自宅での生活に沿ったリハビリを行うことで、その人らしい生活の再建を目指します。ご希望の方はお気軽にお問い合わせください。 |

|        |                            |   |                  |
|--------|----------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 笹原 順哉・理学療法士・訪問リハビリテーション・士長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                        | 095-801-3360  | FAX 095-801-3361 |
|        | ホームページ                     | <a href="http://www.shunkaikai.jp/kita/">http://www.shunkaikai.jp/kita/</a> |                  |
|        | 住所                         | 西彼杵郡時津町元村郷800   |                  |

長崎・西彼

医療法人 萌愛会 長崎セント・ノーヴァ病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任 O T 兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ  |
| 施設の特徴           | 西海市では、地域住民の高齢化や過疎化が進んでおり、交通インフラも整えられていない環境で、通院できない患者さんが多い状況です。そういった状況に対して1人でも多くの人にリハビリが提供できるよう、理学療法士を中心に体制を整えています。 |

|        |                           |   |     |              |
|--------|---------------------------|---|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | 野下 正善・理学療法士・リハビリテーション科・係長 |   |     |              |
| 連絡先    | TEL                       | 0959-28-1185  | FAX | 0959-28-0787 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://www.sentnova.jp">http://www.sentnova.jp</a> |     |              |
|        | 住所                        | 西海市西彼町伊の浦郷127   |     |              |

長崎・西彼

社会福祉法人 福医会

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 老人保健施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問介護 通所リハ 通所介護 ショートステイ  |
| 施設の特徴           | 当施設は、皆様に切れ目のない医療と介護の総合的提供にあり、地域を包括的に支援するための拠点として運用を図っております。訪問リハビリテーションでは、利用者様が住み慣れた自宅で、自立した日常生活が送れるように心身機能の維持回復や機能向上を図るサポートを行います。 |

|        |                      |   |     |              |
|--------|----------------------|---|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | 吉良 のぞみ・理学療法士・在宅支援事業部 |   |     |              |
| 連絡先    | TEL                  | 0959-34-3321  | FAX | 0959-34-3335 |
|        | ホームページ               | <a href="http://www.fukuikai.com">http://www.fukuikai.com</a> |     |              |
|        | 住所                   | 西海市大島町1876番地59  |     |              |

県北

医療法人 愛健会 愛健医院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 医院・クリニック   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T専任 O T専任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金                               |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など) 医療保険の障がい児              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期                           |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ                                       |
| 施設の特徴           | 無床診療所ですが通所リハビリがあります。グループには、特別養護老人ホーム、小規模多機能ホームもあります。 |

|        |                            |   |     |              |
|--------|----------------------------|---|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | 村上 和彦・理学療法士・リハビリテーション部・副部長 |   |     |              |
| 連絡先    | TEL                        | 0956-40-8488  | FAX | 0956-40-8491 |
|        | ホームページ                     | <a href="http://aikenkai.jp/">http://aikenkai.jp/</a> |     |              |
|        | 住所                         | 佐世保市上本山町1059  |     |              |

県北

医療法人 ウェルネス おおさと整形外科・リハビリテーション科

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 医院・クリニック                                |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任                                   |
| 営業時間            | (午前) 月火木金 (午後) -                        |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                                   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など) 医療保険の障がい児 |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 神経難病 終末期                    |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ                          |
| 施設の特徴           | -                                       |

|        |                          |   |     |              |
|--------|--------------------------|---|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | 高橋 剛・理学療法士・リハビリテーション科・主任 |   |     |              |
| 連絡先    | TEL                      | 0956-64-3110  | FAX | 0956-64-3299 |
|        | ホームページ                   | <a href="https://www.oosato-seikei.com/">https://www.oosato-seikei.com/</a> |     |              |
|        | 住所                       | 佐世保市吉井町直谷1260   |     |              |

県北

医療法人 光省会 福田外科病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任   |
| 営業時間            | (午前) - (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 10分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護   |
| 施設の特徴           | 介護保険を利用し、病院への通院が困難な患者様に対し、リハビリ専門職がご自宅へ訪問し、身体機能の改善、日常生活の指導やアドバイス、家族への介護指導等を行います。お気軽にご相談ください。 |

|        |                        |   |     |              |
|--------|------------------------|---|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | 川間 貴博・理学療法士・リハビリテーション科 |   |     |              |
| 連絡先    | TEL                    | 0956-34-0151  | FAX | 0956-32-3464 |
|        | ホームページ                 | <a href="https://fukudageka.or.jp/">https://fukudageka.or.jp/</a> |     |              |
|        | 住所                     | 佐世保市藤原町38-3   |     |              |

|           |                       |
|-----------|-----------------------|
| <b>県北</b> | <b>医療法人社団 石坂脳神経外科</b> |
|-----------|-----------------------|

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 医院・クリニック                       |
| スタッフの種類・業務形態    | OT専任                           |
| 営業時間            | (午前) ー (午後) 月火水木金              |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 10分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患                    |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ 通所介護            |
| 施設の特徴           | ー                              |

|        |        |                           |                  |
|--------|--------|---------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 |        | 佐藤 純哉・作業療法士・リハビリテーション科・主任 |                  |
| 連絡先    | TEL    | 0956-34-0606              | FAX 0956-34-0644 |
|        | ホームページ | ー                         |                  |
|        | 住所     | 佐世保市卸本町30-42              |                  |

|           |                                    |
|-----------|------------------------------------|
| <b>県北</b> | <b>医療法人社団 真友会 藤井医院 訪問リハビリテーション</b> |
|-----------|------------------------------------|

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 施設形態            | 医院・クリニック              |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任                  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金 |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                 |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者         |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患           |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 ショートステイ     |
| 施設の特徴           | ー                     |

|        |        |              |                  |
|--------|--------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 |        | 池田 奈々・理学療法士  |                  |
| 連絡先    | TEL    | 0956-22-4577 | FAX 0956-22-4222 |
|        | ホームページ | ー            |                  |
|        | 住所     | 佐世保市金比良町7-20 |                  |

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| <b>県北</b> | <b>医療法人 種楽会 あかがき内科循環器科</b> |
|-----------|----------------------------|

|                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| 施設形態            | 医院・クリニック          |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任              |
| 営業時間            | (午前) ー (午後) 月火水金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内             |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者     |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ    |
| 施設の特徴           | ー                 |

|        |        |   |                  |
|--------|--------|---|------------------|
| 問い合わせ先 |        | 本山 祐司・理学療法士・リハビリテーション部・主任   |                  |
| 連絡先    | TEL    | 0956-59-2226  | FAX 0956-59-2133 |
|        | ホームページ | <a href="https://www.akagaki-naika.com/">https://www.akagaki-naika.com/</a> |                  |
|        | 住所     | 佐世保市萩坂町1741   |                  |

県北

医療法人 誠愛会 佐世保記念病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 OT兼任 S T兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 通所リハ ショートステイ  |
| 施設の特徴           | 必要に応じてPT・OT・STの対応が可能です。退院直後の生活安定、活動までの支援などご本人やご家族さまとしっかりと目標を確認しながら支援ができるよう努めています。 |

|        |                          |   |                  |
|--------|--------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 原田 愛・理学療法士・リハビリテーション科・科長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                      | 0956-28-1111  | FAX 0956-28-1114 |
|        | ホームページ                   | <a href="http://www.sasebokinenhp.com">http://www.sasebokinenhp.com</a> |                  |
|        | 住所                       | 佐世保市鹿子前町104番地   |                  |

県北

医療法人 増田整形外科

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 医院・クリニック   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月金 (午後) 月木  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患  |
| 併設サービス          | 通所リハ   |
| 施設の特徴           | 利用者が自宅において可能な限りその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、理学療法などのリハビリテーションを行い利用者の心身機能の維持回復を図ります。また、保健・医療・福祉サービスとの連携に努めるとともに総合的なサービス提供に努めます。 |

|        |                       |   |                  |
|--------|-----------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 池田 孝・理学療法士・リハビリテーション部 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                   | 0956-24-0056  | FAX 0956-24-0156 |
|        | ホームページ                | <a href="http://masudaseikeigeka.com/">http://masudaseikeigeka.com/</a> |                  |
|        | 住所                    | 佐世保市高砂町4-21   |                  |

県北

医療法人 雄人会 三川内病院

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 病院                         |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 P T兼任 S T兼任           |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金     |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                      |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ             |
| 施設の特徴           | -                          |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 山口 祐司・理学療法士・リハビリテーション科・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0956-30-8011  | FAX 0956-30-7810 |
|        | ホームページ                    | <a href="https://www.mikawachi.or.jp">https://www.mikawachi.or.jp</a> |                  |
|        | 住所                        | 佐世保市三川内本町290  |                  |

県北

医療法人 わかば会 俵町浜野病院

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 病院                         |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT兼任                  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土    |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                      |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ        |
| 施設の特徴           | -                          |

|        |                  |   |     |              |
|--------|------------------|---|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | 城 貴仁・理学療法士・リハビリ科 |   |     |              |
| 連絡先    | TEL              | 0956-22-6548  | FAX | 0956-24-7270 |
|        | ホームページ           | <a href="http://wakabakai.or.jp">http://wakabakai.or.jp</a> |     |              |
|        | 住所               | 佐世保市俵町2番1号  |     |              |

県北

介護老人保健施設 サクラ

|                 |                                  |
|-----------------|----------------------------------|
| 施設形態            | 老人保健施設                           |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT専任                        |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内                            |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者                    |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期       |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問介護 通所リハ 通所介護 ショートステイ |
| 施設の特徴           | -                                |

|        |        |              |     |              |
|--------|--------|--------------|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | -      |              |     |              |
| 連絡先    | TEL    | 0956-23-1802 | FAX | 0956-23-8290 |
|        | ホームページ | -            |     |              |
|        | 住所     | 佐世保市八幡町1-2   |     |              |

県北

介護老人保健施設 すいざん荘

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 老人保健施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任  |
| 営業時間            | (午前) - (午後) 月金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 10分以内   |
| 利用者の条件          | 要介護認定者  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ  |
| 施設の特徴           | 介護老人保健施設すいざん荘は利用者の持つ能力に応じて自立した日常生活を送ることが出来るように 施設サービス計画に基づき医学的管理の下でリハビリテーションや看護、介護その他の日常的に必要なとされる医療並びに日常生活上のお世話をし、在宅への復帰を目指しています。 |

|        |                      |   |     |              |
|--------|----------------------|---|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | 馬場 健・理学療法士・リハビリテーション |   |     |              |
| 連絡先    | TEL                  | 0956-26-0555  | FAX | 0956-25-0043 |
|        | ホームページ               | <a href="https://www.suizankai.com/">https://www.suizankai.com/</a> |     |              |
|        | 住所                   | 佐世保市赤崎町74-2   |     |              |

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| <b>県北</b> | <b>介護老人保健施設 ひまわり</b> |
|-----------|----------------------|

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 施設形態            | 老人保健施設                 |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任              |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者          |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患            |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ |
| 施設の特徴           | —                      |

|        |                                   |   |                  |
|--------|-----------------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 川上 勝利・理学療法士・リハビリテーション部門・在宅サービス部部长 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                               | 0956-20-2100  | FAX 0956-20-2101 |
|        | ホームページ                            | <a href="http://hoyukai.info/himawari/">http://hoyukai.info/himawari/</a> |                  |
|        | 住所                                | 佐世保市指方町5040-3   |                  |

|           |                     |
|-----------|---------------------|
| <b>県北</b> | <b>介護老人保健施設 長寿苑</b> |
|-----------|---------------------|

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 老人保健施設   |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT専任 ST専任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 訪問介護 通所リハ ショートステイ  |
| 施設の特徴           | 訪問リハビリにPT2名OT2名ST1名が在籍し市内を網羅しています。それぞれの専門性を生かしながら、心身の機能の維持・回復を回り、日常生活の自立支援、家庭内役割の再獲得や社会参加の促進、ご家族へのアドバイス・相談等をお受けします。同法人内には、訪問看護や訪問介護事業所もありますので、必要に応じて情報共有を図りながら自宅生活のご支援を行います。 |

|        |                            |   |                  |
|--------|----------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 楠本 真理子・作業療法士・リハビリテーション部・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                        | 0956-32-3800  | FAX 0956-32-6838 |
|        | ホームページ                     | <a href="https://hakujyujikai.or.jp/tjn/">https://hakujyujikai.or.jp/tjn/</a> |                  |
|        | 住所                         | 佐世保市日宇町2835番地   |                  |

|           |                                   |
|-----------|-----------------------------------|
| <b>県北</b> | <b>株式会社 愛佳 訪問看護リハビリステーション エール</b> |
|-----------|-----------------------------------|

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション   |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT専任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など) 医療保険の障がい児 自費   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 訪問看護   |
| 施設の特徴           | 在宅における支援を主に行う事業所になります。発達障害児等能力開発・教育支援推進事業の講師として佐世保特別支援学校への介入もあり、支援学校との密な連携も行っています。また、同事業所からは看護師からの訪問もあり、連携を行うことで医療度が高い方も安心して在宅生活を送ることができるように支援を行います。「在宅療養をしている人と、その家族のがんばりに寄り添いたい」「自分ができる120%の支援がしたい」を基本理念に頑張っている人を応援していく事業所になります。 |

|        |                    |   |                  |
|--------|--------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 金子 佳奨・理学療法士・リハ部・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                | 0956-37-8733  | FAX 0956-37-8734 |
|        | ホームページ             | <a href="http://hp.kaipoke.biz/2sm/link.html">http://hp.kaipoke.biz/2sm/link.html</a> |                  |
|        | 住所                 | 佐世保市皆瀬町679  |                  |

県北

社会医療法人財団 白十字会 白十字会訪問看護ステーション

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション                                     |
| スタッフの種類・業務形態    | P T専任 O T専任                                    |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児       |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期                     |
| 併設サービス          | 訪問看護   |
| 施設の特徴           | 主に医療保険対応 (特定疾患の難病、ターミナル等) の訪問リハビリを中心に実施しております。 |

|        |                        |                                 |                  |
|--------|------------------------|---------------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 山本 修平・理学療法士・リハビリテーション部 |                                 |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 0956-33-3200                    | FAX 0956-20-8810 |
|        | ホームページ                 | hakujujikai.or.jp/houmon-kango/ |                  |
|        | 住所                     | 佐世保市大和町30                       |                  |

県北

訪問看護ステーション かしまえ

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T専任 P T兼任 O T兼任 S T兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護   |
| 施設の特徴           | 当ステーションのリハビリテーションは、P T、O T、S Tの三職種で対応しており、看護師も含めたチームアプローチを実践しています。急変時の対応なども看護師と連携して行っています。 |

|        |                     |                              |                  |
|--------|---------------------|------------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 佐藤 照美・看護師・訪問看護・統括所長 |                              |                  |
| 連絡先    | TEL                 | 0956-28-0381                 | FAX 0956-28-7545 |
|        | ホームページ              | http://www.sasebokinenhp.com |                  |
|        | 住所                  | 佐世保市日野町856-9                 |                  |

県北

医療法人 医理会 柿添病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任 S T兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土日 (午後) 月火水木金土日  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児                                       |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ 通所介護   |
| 施設の特徴           | 地域での急性期から生活期まで支援をしています。当法人内のサービスだけでなく地域の他事業所とも連携をとりその人らしい生活の援助が出来るように支援していきます。 |

|        |                           |                                  |                  |
|--------|---------------------------|----------------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 増山 博之・理学療法士・リハビリテーション課・課長 |                                  |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0950-23-2151                     | FAX 0950-22-5131 |
|        | ホームページ                    | http://www.kakizoehospital.or.jp |                  |
|        | 住所                        | 平戸市鏡川町278                        |                  |

県北

医療法人 光佑会 北川病院

|                 |                                  |
|-----------------|----------------------------------|
| 施設形態            | 病院                               |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任                        |
| 営業時間            | (午前) ー (午後) 月火水木金土               |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 60分以内                            |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期       |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護 通所リハ ショートステイ |
| 施設の特徴           | ご相談に応じて検討致しますので、お気軽にご相談下さい       |

|        |                                    |                           |                  |
|--------|------------------------------------|---------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 小林 勝・理学療法士・リハビリテーション科・リハビリテーション科室長 |                           |                  |
| 連絡先    | TEL                                | 0950-22-2344              | FAX 0950-23-8254 |
|        | ホームページ                             | http://kyk-kitagawahp.com |                  |
|        | 住所                                 | 平戸市浦の町737                 |                  |

県北

医療法人 裕光会 谷川病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任   |
| 営業時間            | (午前) ー (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ  |
| 施設の特徴           | ・理学療法士がご自宅に伺い、ご本人に必要な運動や日常生活動作練習などを行います。・ご家族に対する介助方法や住宅改修のアドバイスも必要に応じて行っています。・訪問エリアや時間については相談に応じ検討いたします。 |

|        |                           |                             |                  |
|--------|---------------------------|-----------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 尾崎 英明・理学療法士・リハビリテーション科・科長 |                             |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0950-57-0045                | FAX 0950-57-2098 |
|        | ホームページ                    | http://tanigawa-hospital.jp |                  |
|        | 住所                        | 平戸市田平町山内免400                |                  |

県北

国民健康保険 平戸市民病院

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 病院                             |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任                      |
| 営業時間            | (午前) ー (午後) 月火水木金              |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患              |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ            |
| 施設の特徴           | ー                              |

|        |                           |                                      |                  |
|--------|---------------------------|--------------------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 村山 謙治・理学療法士・リハビリテーション班・班長 |                                      |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0950-28-1113                         | FAX 0950-28-0800 |
|        | ホームページ                    | http://hirado-municipal-hospital.com |                  |
|        | 住所                        | 平戸市草積町1125-12                        |                  |

県北

社会医療法人 青洲会 青洲会病院

|                 |                                       |
|-----------------|---------------------------------------|
| 施設形態            | 病院                                    |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT兼任 ST兼任                        |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                 |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 60分以内                                 |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)        |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期            |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護 通所リハ 通所介護 ショートステイ |
| 施設の特徴           | 大島へ週2日'度島へ週1日と離島訪問にも、力を入れています。        |

|        |                         |                |                  |
|--------|-------------------------|----------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 久岡 真由美・理学療法士・リハビリテーション課 |                |                  |
| 連絡先    | TEL                     | 0950-57-2155   | FAX 0950-57-2096 |
|        | ホームページ                  | -              |                  |
|        | 住所                      | 平戸市田平町山内免612-4 |                  |

県北

平戸市立 生月病院

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 病院                         |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT専任                  |
| 営業時間            | (午前) - (午後) 月火水木金          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 10分以内                      |
| 利用者の条件          | 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)    |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 訪問看護                       |
| 施設の特徴           | -                          |

|        |                               |   |                  |
|--------|-------------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 大川 勝史・理学療法士・リハビリテーション班・技師長兼班長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                           | 0950-53-2155  | FAX 0950-53-3009 |
|        | ホームページ                        | <a href="http://ikitsuki-hospital.com">http://ikitsuki-hospital.com</a> |                  |
|        | 住所                            | 平戸市生月町山田免2965   |                  |

県北

医療法人社団 壮志会 訪問看護ステーション ほのぼの・松浦

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション                     |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任                           |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 60分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 神経難病 終末期           |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所                      |
| 施設の特徴           | -                              |

|        |                         |                |                  |
|--------|-------------------------|----------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 櫻井 久美・看護師・訪問看護ステーション・所長 |                |                  |
| 連絡先    | TEL                     | 0956-75-0265   | FAX 0956-75-3003 |
|        | ホームページ                  | -              |                  |
|        | 住所                      | 松浦市御厨町里免37番地の1 |                  |

県北

医療法人 長愛会 菊地病院

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 病院                         |
| スタッフの種類・業務形態    | OT兼任                       |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土    |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                      |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ             |
| 施設の特徴           | -                          |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 西村 義人・作業療法士・リハビリテーション部・部長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0956-72-0151  | FAX 0956-72-2962 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://www.kikuchi-hp.com">http://www.kikuchi-hp.com</a> |                  |
|        | 住所                        | 松浦市志佐町浦免1765-4  |                  |

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| <b>県央</b> | <b>医療法人 岡崎整形外科医院</b> |
|-----------|----------------------|

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 医院・クリニック                       |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任                          |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期     |
| 併設サービス          | —                              |
| 施設の特徴           | 利用者の自律に向けた支援を行っています。           |

|        |                        |              |                  |
|--------|------------------------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 江濱 義之・理学療法士・リハビリテーション科 |              |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 0957-26-5000 | FAX 0957-26-5978 |
|        | ホームページ                 | —            |                  |
|        | 住所                     | 諫早市小船越町8-14  |                  |

|           |                        |
|-----------|------------------------|
| <b>県央</b> | <b>医療法人 宏善会 諫早記念病院</b> |
|-----------|------------------------|

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任 S T兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ 通所介護   |
| 施設の特徴           | 長崎県諫早市の中央に位置する諫早記念病院は『心のもった医療』をモットーに地域における『健康づくり』の中心的役割(hub:ハブ)<TAB>を果たしたいと考えています。訪問リハビリテーションでは、理学療法士や作業療法士による生活動作訓練、言語聴覚士による発語・嚥下機能訓練、その他福祉用具の検討や家屋改修の相談、介護指導などを行います。 |

|        |                       |   |                  |
|--------|-----------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 砂本 茜・理学療法士・リハビリテーション科 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                   | 0957-22-0370  | FAX 0957-22-0371 |
|        | ホームページ                | <a href="http://www.kohzenkai.or.jp">http://www.kohzenkai.or.jp</a> |                  |
|        | 住所                    | 諫早市天満町2-21  |                  |

|           |                                   |
|-----------|-----------------------------------|
| <b>県央</b> | <b>医療法人社団 淳生会 慈恵病院 訪問看護ステーション</b> |
|-----------|-----------------------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内   |
| 利用者の条件          | 医療保険の成人 (障がい者など)  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護  |
| 施設の特徴           | 併設の訪問看護ステーションから医療保険の方へ訪問を実施しています。主治医の指示に応じて、ご自宅に訪問し、毎日の生活を自分らしく暮らすためのお手伝いします。 |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 内藤 博美・訪問看護師・訪問看護ステーション・所長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0957-28-5511  | FAX 0957-43-2193 |
|        | ホームページ                    | <a href="https://junseikai-jikei.jp/">https://junseikai-jikei.jp/</a> |                  |
|        | 住所                        | 諫早市多良見町化屋995番地  |                  |

県央

医療法人 祥仁会 西諫早病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院 訪問看護ステーション                                  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任 S T兼任                              |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など) 医療保険の障がい児        |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期                     |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ 通所介護 ショートステイ               |
| 施設の特徴           | 利用者様の状態によっては、併設の「訪問看護ステーションのんのか」からの訪問も実施しています。 |

|        |                             |                           |                  |
|--------|-----------------------------|---------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 中倉 裕文・理学療法士・在宅支援室・訪問リハビリ管理者 |                           |                  |
| 連絡先    | TEL                         | 0957-25-6005              | FAX 0957-25-1551 |
|        | ホームページ                      | http://www.syoujinkai.com |                  |
|        | 住所                          | 諫早市貝津町3015                |                  |

県央

医療法人 爽風会 長崎呼吸器リハビリクリニック

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 医院・クリニック                                      |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任   |
| 営業時間            | (午前) 水土 (午後) 月火木金                             |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人(障がい者など) 医療保険の障がい児       |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期                    |
| 併設サービス          | 通所リハ  |
| 施設の特徴           | 呼吸器専門の有床診療所で、呼吸器疾患のリハビリテーションに関しては専門的に行なっています。 |

|        |                           |                    |                  |
|--------|---------------------------|--------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 北川 知佳・理学療法士・リハビリテーション科・主任 |                    |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0957-25-2323       | FAX 0957-26-2434 |
|        | ホームページ                    | http://www.nprc.jp |                  |
|        | 住所                        | 諫早市貝津町1694         |                  |

県央

介護老人保健施設 恵仁荘

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 老人保健施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T専任 O T専任 S T専任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 50分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ ショートステイ   |
| 施設の特徴           | 理学療法士6名、作業療法士6名、言語聴覚士1名の計8名のスタッフが専従として配置されています。3職種が揃っているということもあり、それぞれの職種が目標やご利用者・ご家族の要望を踏まえて対応致します。 |

|        |                             |                           |                  |
|--------|-----------------------------|---------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 秀嶋 敏和・理学療法士・リハビリテーション部・リハ部長 |                           |                  |
| 連絡先    | TEL                         | 0957-28-3267              | FAX 0957-28-2675 |
|        | ホームページ                      | http://uki-fukushimura.jp |                  |
|        | 住所                          | 諫早市有喜町648                 |                  |

県央

社会医療法人 三佼会 宮崎病院

|                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| 施設形態            | 病院                      |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 PT兼任 ST兼任          |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の障がい児 |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ     |
| 施設の特徴           | 今年度よりSTの訪問も開始しています。     |

|        |                              |              |                  |
|--------|------------------------------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 西村 健・理学療法士・リハビリテーション科・マネージャー |              |                  |
| 連絡先    | TEL                          | 0957-25-4800 | FAX 0957-26-7054 |
|        | ホームページ                       | -            |                  |
|        | 住所                           | 諫早市久山町1575-1 |                  |

県央

訪問リハビリステーション 恵風園

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 老人保健施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ ショートステイ   |
| 施設の特徴           | 医師、看護師、ケアマネージャーとの連携を密に取り利用者に必要な運動や日常生活動作の訓練を行います。またご家族に対する介助方法の指導や住宅改修のアドバイスも行っています。訪問エリアや時間については相談に応じます。 |

|        |                          |   |                  |
|--------|--------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 原田 誠一郎・理学療法士・在宅サービス部・副主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                      | 0957-43-2116  | FAX 0957-43-2522 |
|        | ホームページ                   | <a href="http://jyunseikai-jikei.jp">http://jyunseikai-jikei.jp</a> |                  |
|        | 住所                       | 諫早市多良見町化屋995  |                  |

県央

医療法人 みどりグループ リハビリセンター大村

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 老人保健施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任 ST兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内   |
| 利用者の条件          | 要介護認定者  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ  |
| 施設の特徴           | 主に当施設退所後の在宅生活がスムーズに行えるように、住宅改修後や福祉用具導入後の動作確認、ご家族への介護アドバイスおよび指導を中心に実施し、関係事業所への情報提供を行っています。 |

|        |                            |   |                  |
|--------|----------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 平田 ひとみ・理学療法士・リハビリテーション科・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                        | 0957-55-7811  | FAX 0957-55-1520 |
|        | ホームページ                     | <a href="http://www.midori-group.com">http://www.midori-group.com</a> |                  |
|        | 住所                         | 大村市田下町930-3   |                  |

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| <b>県央</b> | <b>医療法人 仁寿会 南野病院</b> |
|-----------|----------------------|

|                 |                                       |
|-----------------|---------------------------------------|
| 施設形態            | 病院                                    |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任 S T兼任                     |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                 |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                                 |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者                         |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 神経難病 終末期                  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護 通所リハ 通所介護 ショートステイ |
| 施設の特徴           | —                                     |

|        |                        |   |                  |
|--------|------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 平川 永扇・理学療法士・リハビリテーション科 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 0957-54-8800  | FAX 0957-54-8755 |
|        | ホームページ                 | <a href="http://www.minamino-hosp.jp/">http://www.minamino-hosp.jp/</a> |                  |
|        | 住所                     | 大村市東三城町3番地  |                  |

|           |                       |
|-----------|-----------------------|
| <b>県央</b> | <b>在宅療養支援診療所 秋櫻醫院</b> |
|-----------|-----------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 医院・クリニック  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任 S T兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 通所リハ  |
| 施設の特徴           | 内科・在宅療養支援診療所の特長を生かし、慢性心不全等の心疾患、慢性呼吸不全等の呼吸器疾患、癌等により医学的管理が必要な方へのリハビリテーションに力を入れております。そのため在宅酸素療法・ターミナル等の方は、積極的にお受けいたします。また、内科以外の疾患についても、対応いたしております。 |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 寺田 誠・理学療法士・通所リハビリテーション・主任 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0957-53-9990  | FAX 0957-53-9981 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://www.midori-group.com/cosmos/">http://www.midori-group.com/cosmos/</a> |                  |
|        | 住所                        | 大村市諏訪2丁目523-1   |                  |

|           |                        |
|-----------|------------------------|
| <b>県央</b> | <b>特定医療法人 慧明会 貞松病院</b> |
|-----------|------------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T専任 S T兼任                                 |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金                      |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                                       |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患                                 |
| 併設サービス          | —   |
| 施設の特徴           | 主に当院からの退院者に介入しています。空き状況に応じて外部からの新規依頼に対応します。 |

|        |                     |              |                  |
|--------|---------------------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 清島 由美子・理学療法士・訪問科・科長 |              |                  |
| 連絡先    | TEL                 | 0957-54-1161 | FAX 0957-54-1162 |
|        | ホームページ              | —            |                  |
|        | 住所                  | 大村市東本町537    |                  |

県央

ともなが内科クリニック生活習慣病予防センター

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 医院・クリニック   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任   |
| 営業時間            | (午前) ー (午後) 火木   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内  |
| 利用者の条件          | 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病   |
| 併設サービス          | 通所リハ   |
| 施設の特徴           | 外来リハビリテーションとの兼務で訪問リハビリテーションを提供しているため、実施人数が限られています。ケース毎に相談を受けてから可能かどうかを判断させて頂いています。 |

|        |                           |              |                  |
|--------|---------------------------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 柿田 謙三・理学療法士・リハビリテーション室・室長 |              |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0957-54-5004 | FAX 0957-53-4131 |
|        | ホームページ                    | ー            |                  |
|        | 住所                        | 大村市杭出津2丁目555 |                  |

県央

医療法人 優和会 訪問看護ステーションきりん

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション                               |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 OT専任 ST専任                           |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                    |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                                    |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児 |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期               |
| 併設サービス          | 訪問看護                                     |
| 施設の特徴           | PT,OT,STが所属しています。看護師との連携も行っています。         |

|        |                           |   |                  |
|--------|---------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 中村 マサ子・看護師・訪問看護ステーション・管理者 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0956-20-7558  | FAX 0956-20-7557 |
|        | ホームページ                    | <a href="http://www.kohno-iin.jp">http://www.kohno-iin.jp</a> |                  |
|        | 住所                        | 東彼杵郡波佐見町湯無田郷128-14  |                  |

県央

訪問看護ステーション かけはし

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任 O T 専任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ  |
| 施設の特徴           | 看護師、理学療法士、作業療法士、ケアマネ、精神保健福祉士が勤務しており、大村市、東彼杵郡、嬉野市の在宅支援を行っております。小児、成人、高齢者、難病患者、精神障害者等幅広く対応しております。お気軽にご相談ください。 |

|        |                              |   |                  |
|--------|------------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 原富 ゆかり・看護師・訪問看護ステーションかけはし・課長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                          | 0957-47-0059  | FAX 0957-47-1006 |
|        | ホームページ                       | <a href="http://www.sazanami.or.jp/">http://www.sazanami.or.jp/</a> |                  |
|        | 住所                           | 東彼杵町彼杵宿郷1085  |                  |

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| <b>県南</b> | <b>医療法人 威光会 松岡病院</b> |
|-----------|----------------------|

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 病院                             |
| スタッフの種類・業務形態    | PT専任 PT兼任 OT専任 OT兼任 ST専任 ST兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 20分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期     |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ                 |
| 施設の特徴           | -                              |

|        |                                |   |                  |
|--------|--------------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 山口 華加・理学療法士・訪問リハビリテーション、入院リハ兼務 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                            | 0957-62-2526  | FAX 0957-62-2625 |
|        | ホームページ                         | <a href="http://www.shimabara.jp/ik-matuokahp/">http://www.shimabara.jp/ik-matuokahp/</a> |                  |
|        | 住所                             | 島原市江戸丁1919  |                  |

|           |                         |
|-----------|-------------------------|
| <b>県南</b> | <b>医療法人 済家会 柴田長庚堂病院</b> |
|-----------|-------------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任 ST兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 通所リハ  |
| 施設の特徴           | 現在実施している地域として島原市、南島原市深江町にお住まいの方の訪問リハビリテーションを実施しています。訪問リハビリテーションを提供することにより、御家族における療養生活を支援し、心身機能の維持回復、生活状況の向上を図っています。また当施設は通所リハビリテーション施設も完備しており、訪問リハビリテーションから通所リハビリテーションへの移行もスムーズに行えます。 |

|        |                            |              |                  |
|--------|----------------------------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 稲田 千恵美・理学療法士・リハビリテーション・主任補 |              |                  |
| 連絡先    | TEL                        | 0957-64-1111 | FAX 0957-62-4856 |
|        | ホームページ                     | -            |                  |
|        | 住所                         | 島原市中堰町68番地   |                  |

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| <b>県南</b> | <b>医療法人 城内会 八尾病院</b> |
|-----------|----------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 終末期   |
| 併設サービス          | 通所リハ  |
| 施設の特徴           | 介護保険認定者(要介護者・要支援者)を対象に、実際の生活環境の中で生活スタイルに沿ったリハビリテーションの提供、個々の生活場面を考慮した介護方法の指導・助言、福祉用具・機器、住宅改修などについて提供しています。 |

|        |                        |  |                  |
|--------|------------------------|--|------------------|
| 問い合わせ先 | 植松 未真・理学療法士・リハビリテーション部 |  |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 0957-62-5131                                     | FAX 0957-62-5409 |
|        | ホームページ                 | <a href="http://www.yao-hp.jp">www.yao-hp.jp</a> |                  |
|        | 住所                     | 島原市城内1丁目1193番地                                   |                  |

県南

医療法人 有隣会 貴田神経内科・呼吸器科・内科病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | OT専任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                               |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)                      |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 神経難病                                    |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ                                 |
| 施設の特徴           | 長崎県神経難病ネットワークの基幹病院として神経難病を主体とした訪問リハビリテーションを提供しています。 |

|        |                           |                      |                  |
|--------|---------------------------|----------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 井手 義博・言語聴覚士・リハビリテーション部・部長 |                      |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0957-68-0040         | FAX 0957-68-0224 |
|        | ホームページ                    | http://kida-hp.or.jp |                  |
|        | 住所                        | 島原市大三東戊790番地2        |                  |

県南

医療法人 栄和会 泉川病院

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 病院 老人保健施設 訪問看護ステーション           |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任 ST兼任                 |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金          |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 50分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期     |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ ショートステイ    |
| 施設の特徴           | —                              |

|        |                  |                            |                  |
|--------|------------------|----------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 田中 健・理学療法士・理学療法士 |                            |                  |
| 連絡先    | TEL              | 0957-72-2017               | FAX 0957-72-5913 |
|        | ホームページ           | http://www.izumikawa.or.jp |                  |
|        | 住所               | 南島原市深江町丁2405               |                  |

県南

医療法人 NANOグループ 菜の花クリニック

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 訪問看護ステーション                     |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任                           |
| 営業時間            | (午前) — (午後) 月火水木金土             |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 終末期                |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ            |
| 施設の特徴           | —                              |

|        |        |              |                  |
|--------|--------|--------------|------------------|
| 問い合わせ先 | —      |              |                  |
| 連絡先    | TEL    | 0957-85-3690 | FAX 0957-85-3607 |
|        | ホームページ | —            |                  |
|        | 住所     | —            |                  |

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| <b>県南</b> | <b>医療法人 博愛会 哲翁病院</b> |
|-----------|----------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 O T兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 60分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ 通所介護 ショートステイ 訪問診療 特別養護老人ホーム サービス付き高齢者向け住宅   |
| 施設の特徴           | 当事業所は、利用者と生活環境との適合を調整する役割を持ち、自宅での自立支援に効果的なサービスの一つです。併設しているサービスと外部協力機関も充実しているため、利用者のライフスタイルに合わせた総合的な支援を提供できる体制をとっております。是非、お気軽にご相談ください。 |

|        |                           |                 |                  |
|--------|---------------------------|-----------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 吉野 雅之・作業療法士・リハビリテーション科・科長 |                 |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0957-86-3226    | FAX 0957-86-3227 |
|        | ホームページ                    | tetsuou-hp.jp   |                  |
|        | 住所                        | 南島原市口之津町甲1181番地 |                  |

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| <b>県南</b> | <b>菜の花クリニック 訪問看護ステーション</b> |
|-----------|----------------------------|

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 施設形態            | 医院・クリニック 訪問看護ステーション            |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任                          |
| 営業時間            | (午前) ー (午後) 月火水木金土             |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内                          |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 神経難病               |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ            |
| 施設の特徴           | ー                              |

|        |        |                 |                  |
|--------|--------|-----------------|------------------|
| 問い合わせ先 | ー      |                 |                  |
| 連絡先    | TEL    | 0957-85-3383    | FAX 0957-85-3383 |
|        | ホームページ | ー               |                  |
|        | 住所     | 南島原市南有馬町乙963番地2 |                  |

|           |                        |
|-----------|------------------------|
| <b>県南</b> | <b>医療法人 伴帥会 愛野記念病院</b> |
|-----------|------------------------|

|                 |                                   |
|-----------------|-----------------------------------|
| 施設形態            | 病院                                |
| スタッフの種類・業務形態    | P T専任                             |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金            |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内                             |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者                     |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期        |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 訪問介護               |
| 施設の特徴           | 訪問エリア:雲仙市、諫早市(森山町)、その他の地域に関しては要相談 |

|        |                           |                       |                  |
|--------|---------------------------|-----------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 城戸 暢介・理学療法士・リハビリテーション部・主任 |                       |                  |
| 連絡先    | TEL                       | 0957-36-1825          | FAX 0957-36-1847 |
|        | ホームページ                    | http://www.ainomhp.jp |                  |
|        | 住所                        | 雲仙市愛野町甲3838-1         |                  |

県南

医療法人社団 苑田会 公立小浜温泉病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)   |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 訪問看護   |
| 施設の特徴           | 理学療法士、作業療法士等が居宅を訪問し、障害の評価・機能訓練のみでなく日常生活動作訓練や環境整備などの専門的な助言、指導・精神的なサポート等を実施することで、日常生活の自立や主体性のあるその人らしい生活をしていけるように支援します。また、医師や地域との連携を図りサービスを提供します。 |

|        |                 |                         |                  |
|--------|-----------------|-------------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 佐藤 勝善・事務・総務課・課長 |                         |                  |
| 連絡先    | TEL             | 0957-74-2211            | FAX 0957-75-0501 |
|        | ホームページ          | http://obama-byoin.com/ |                  |
|        | 住所              | 雲仙市小浜町マリナー3番地2          |                  |

県南

医療法人 龍仙会 木戸医院 (デイケア木戸)

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 医院・クリニック 老人保健施設  |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 通所リハ   |
| 施設の特徴           | クリニックと併設するデイケアもあり、訪問リハビリにも対応しています。身体機能だけに固執するのではなく、豊かな生活・時間を送れるようにサポートします。 |

|        |                            |               |                  |
|--------|----------------------------|---------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 大園 道雄・理学療法士・リハビリテーション科・副科長 |               |                  |
| 連絡先    | TEL                        | 0957-74-2046  | FAX 0957-74-2066 |
|        | ホームページ                     | -             |                  |
|        | 住所                         | 雲仙市小浜町北本町27番地 |                  |

県南

介護老人保健施設 ギアの里

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 施設形態            | 老人保健施設                 |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 OT兼任              |
| 営業時間            | (午前) - (午後) 月火水木金土     |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                  |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者          |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 |
| 併設サービス          | 通所リハ ショートステイ           |
| 施設の特徴           | -                      |

|        |                        |               |                  |
|--------|------------------------|---------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 三根 康裕・理学療法士・リハビリテーション部 |               |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 0957-36-3550  | FAX 0957-36-3553 |
|        | ホームページ                 | -             |                  |
|        | 住所                     | 雲仙市愛野町乙2314-1 |                  |

県南

介護老人保健施設 真寿苑

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 老人保健施設                     |
| スタッフの種類・業務形態    | PT兼任 ST兼任                  |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土日 (午後) 月火水木金土日  |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                      |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者              |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ     |
| 施設の特徴           | 言語聴覚士の訪問リハビリテーションが提供可能です。  |

|        |                                     |   |                  |
|--------|-------------------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 寺下 大介・作業療法士・リハビリテーション科・リハビリテーション科副長 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                                 | 0957-77-2120  | FAX 0957-77-2130 |
|        | ホームページ                              | <a href="http://www.sinwakai.net/">http://www.sinwakai.net/</a> |                  |
|        | 住所                                  | 雲仙市瑞穂町伊福甲681番地  |                  |

島嶼部

長崎県上五島病院

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 病院   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任  |
| 営業時間            | (午前) 水木 (午後) ー   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 50分以内  |
| 利用者の条件          | 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 訪問看護 訪問介護  |
| 施設の特徴           | 上五島地区の基幹病院です。上五島地区における訪問リハビリテーション提供は当院のみとなるため、上五島のほぼ全域を訪問しており、幅広い疾患に対応せざるを得ない状況です。 |

|        |                             |                     |                  |
|--------|-----------------------------|---------------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 本村 一道・理学療法士・リハビリテーション科・専門技師 |                     |                  |
| 連絡先    | TEL                         | 0959-52-3000        | FAX 0959-52-2981 |
|        | ホームページ                      | ー                   |                  |
|        | 住所                          | 南松浦郡新上五島町青方郷1549-11 |                  |

島嶼部

リハビリセンターふくえ

|                 |  |
|-----------------|--|
| 施設形態            | 老人保健施設                                   |
| スタッフの種類・業務形態    | P T兼任 S T兼任                              |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金                    |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内                                    |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児 |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期               |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 訪問看護 通所リハ ショートステイ              |
| 施設の特徴           | ー  |

|        |                        |   |                  |
|--------|------------------------|---|------------------|
| 問い合わせ先 | 木場 宗也・理学療法士・リハビリテーション室 |   |                  |
| 連絡先    | TEL                    | 0959-72-3535  | FAX 0959-72-3615 |
|        | ホームページ                 | <a href="http://www.rehabcenter-fukue.jp/">http://www.rehabcenter-fukue.jp/</a> |                  |
|        | 住所                     | 五島市吉田町2390  |                  |

島嶼部

介護保険老人保健施設 壱岐

|                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| 施設形態            | 老人保健施設                       |
| スタッフの種類・業務形態    | P T専任 O T兼任 S T兼任            |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土      |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 40分以内                        |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者                |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期   |
| 併設サービス          | 居宅介護支援事業所 通所リハ ショートステイ       |
| 施設の特徴           | 離島ですがさらに離島にも訪問リハビリでお伺いしています。 |

|        |                |               |                  |
|--------|----------------|---------------|------------------|
| 問い合わせ先 | 竹口 秀樹・支援相談員・事務 |               |                  |
| 連絡先    | TEL            | 0920-43-0888  | FAX 0920-43-0066 |
|        | ホームページ         | ー             |                  |
|        | 住所             | 壱岐市勝本町本宮南触236 |                  |

島嶼部

特定医療法人 玄州会 光武内科循環器科病院

|                 |   |
|-----------------|---|
| 施設形態            | 病院  |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任 O T 兼任   |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金土 (午後) 月火水木金土   |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 30分以内   |
| 利用者の条件          | 要支援認定者 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など) 医療保険の障がい児  |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期  |
| 併設サービス          | 訪問看護  |
| 施設の特徴           | 主に、通所系サービスへ移行するまでの期間、院内リハを補完する目的で実施しています。継続の必要性が認められれば、法人内の訪問看護へ引き継ぎ、継続実施しています。 |

|        |                        |   |     |   |
|--------|------------------------|---|-----|---|
| 問い合わせ先 | 濱田 浩樹・理学療法士・リハビリテーション課 |   |     |   |
| 連絡先    | TEL                    | 0920-47-0023  | FAX | - |
|        | ホームページ                 | <a href="http://www.gensyukai.or.jp/">http://www.gensyukai.or.jp/</a> |     |   |
|        | 住所                     | 彦根市郷ノ浦町郷ノ浦15-3  |     |   |

島嶼部

長崎県病院企業団 長崎県対馬病院

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| 施設形態            | 病院                         |
| スタッフの種類・業務形態    | P T 兼任 O T 兼任              |
| 営業時間            | (午前) 月火水木金 (午後) 月火水木金      |
| 訪問エリア (車での所要時間) | 60分以内                      |
| 利用者の条件          | 要介護認定者 医療保険の成人 (障がい者など)    |
| 対応可能な疾患         | 脳血管疾患 運動器疾患 呼吸器疾患 神経難病 終末期 |
| 併設サービス          | 訪問看護 通所リハ                  |
| 施設の特徴           | -                          |

|        |                                |                  |     |              |
|--------|--------------------------------|------------------|-----|--------------|
| 問い合わせ先 | 鎌田 志保・理学療法士・リハビリテーション科・主任理学療法士 |                  |     |              |
| 連絡先    | TEL                            | 0920-54-7111     | FAX | 0920-54-7110 |
|        | ホームページ                         | -                |     |              |
|        | 住所                             | 対馬市美津島町鶏知乙1168-7 |     |              |