

訪問系サービス [訪問リハビリテーション]

訪問系サービス [訪問リハビリテーション]

早見表

(凡例) ○：対応可 ×：対応不可 △：要相談

事業所名 住所	PT		OT		ST		訪問実績			リハビリテーション対象			自費対応
	専	兼	専	兼	専	兼	難病	精神疾患	小児	摂食嚥下	高次脳機能障害	呼吸器系	
1 (医) 中央群馬脳神経外科病院 【1011010988】 中尾町 64-1	1	3	1	3	-	2	無	無	無	○	○	×	×
2 平成日高クリニック 【1011011200】 中尾町 807-1	4	-	1	1	-	1	有	有	無	△	○	○	×
3 介護老人保健施設 和光園 【1050280013】 矢島町 449-2	2	-	1	-	-	1	無	無	無	△	△	△	×
4 高崎中央病院 【1011010087】 高関町 498-1	-	3	-	1	-	1	有	有	有	○	○	○	×
5 希望館病院 【1011010103】 江木町 1120	1	-	-	-	-	-	無	無	無	△	○	△	×
6 井上病院 訪問リハビリ 【1011010368】 通町 55	-	3	-	-	-	-	有	無	無	×	△	△	×
7 通町診療所 【1011010301】 高崎市通町 143-2	-	-	-	1	-	-	有	無	無	×	△	△	○
8 こやぎ内科 【1011011408】 小八木町 2031-6	3	-	-	-	-	1	有	無	無	△	△	○	×
9 介護老人保健施設 ことりの園 【1050280112】 下小島町 1277	-	4	-	-	-	-	有	無	無	×	△	△	×
10 (医) 社団水火会 もてき脳神経外科 【1011010855】 上小嶋町 566	-	4	-	1	-	0	有	無	無	○	△	△	×
11 老健くろさわ 訪問リハビリテーション 【1050280153】 中居町 3-19-2	-	0.3	-	0.1	-	-	無	無	無	○	△	△	×
12 あげぼの苑高崎 訪問リハビリテーション 【1070203482】 上豊岡町 827-1	-	3	-	-	-	1	有	有	無	○	○	○	×
13 介護老人保健施設ケアピース 【1050280054】 上豊岡町 1168-1	1	1	-	-	-	-	無	無	無	△	△	△	×
14 日高リハビリテーション病院 【1011710264】 吉井町馬庭 2204	-	4	-	1	-	1	有	有	無	○	○	○	×
15 訪問リハビリテーション 榛名荘病院 【1011510029】 中室田町 5989	1	2	-	1	-	2	有	無	無	○	○	○	×
16 地域ケアセンター診療所 【1011510250】 北原町 29	-	3	-	4	-	2	有	無	無	○	○	○	×

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

1 医療法人 中央群馬脳神経外科病院

介護保険事業所番号
1011010988

住所：中尾町 64-1

TEL：027-363-6161 FAX：027-363-6620

営業日時	平日	9:00～17:00
	土曜日	9:00～17:00
	日曜日	休
	祝祭日	休

サービス提供体制強化加算	あり
--------------	----

リハビリテーションケアマネジメント加算	加算Ⅱ
---------------------	-----

訪問実績	経 験 (今後の対応)		
	難 病	無	(×)
	精神疾患	無	(×)
	小 児	無	(×)

リハビリ対応	摂食嚥下	○	自費対応	×
	高次脳機能障害	○		
	呼吸器系	×		

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	1人	3人
	作業療法士	1人	3人
	言語聴覚士	—	2人

その他資格	—
-------	---

併設事業所	・通所リハビリ	サービス係長	丸山 未来 小澤 知恵
-------	---------	--------	----------------

(主治医が別にある場合) サービス利用にあたり必要な併設医療機関の受診頻度	3か月に一度受診
---------------------------------------	----------

アピールポイント

- ・担当者は全員、脳血管疾患リハビリのエキスパートです。
- ・言語聴覚士が複数名係わっていて、高次脳機能障害や摂食嚥下障害に対するリハビリテーションを積極的に提供しています。

2 平成日高クリニック

介護保険事業所番号
1011011200

住所：中尾町 807-1

TEL：027-361-1215 FAX：027-365-2211

営業日時	平日	8:30～17:30
	土曜日	8:30～17:30
	日曜日	休
	祝祭日	8:30～17:30

サービス提供体制強化加算	あり
--------------	----

リハビリテーションケアマネジメント加算	加算Ⅰ
---------------------	-----

訪問実績	経 験 (今後の対応)		
	難 病	有	(○)
	精神疾患	有	(○)
	小 児	無	(×)

リハビリ対応	摂食嚥下	要相談	自費対応	×
	高次脳機能障害	○		
	呼吸器系	○		

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	4人	—
	作業療法士	1人	1人
	言語聴覚士	—	1人

その他資格	・3学会合同呼吸療法認定士 1名 ・生活環境支援系専門理学療法士 1名 ・認定理学療法士(補装具) 1名 ・介護支援専門員 1名 ・福祉用具プランナー 1名 ・福祉住環境コーディネーター2級
-------	--

併設事業所	—	サービス係長	事業責任者
-------	---	--------	-------

(主治医が別にある場合) サービス利用にあたり必要な併設医療機関の受診頻度	事業所医師の判断による。
---------------------------------------	--------------

アピールポイント

- ・退院後の短期集中型訪問リハ事業所を目指している。
- ・STがいる。
- ・祝日土曜日通常営業。
- ・男性女性スタッフが1：1の割合。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

訪問系サービス [訪問リハビリテーション]

3 介護老人保健施設 和光園

介護保険事業所番号
1050280013

住所：矢島町 449-2

TEL：027-367-7700 FAX：027-341-4209

営業日時	平日	9:00～17:30
	土曜日	9:00～17:30
	日曜日	休
	祝祭日	希望に応じて

サービス提供体制強化加算	なし
--------------	----

リハビリテーションケアマネジメント加算	加算Ⅰ・Ⅱ
---------------------	-------

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	無 (要相談)
	精神疾患	無 (要相談)
小 児	無 (×)	

リハビリ対応	摂食嚥下	要相談	自費対応	×
	高次脳機能障害	要相談		
	呼吸器系	要相談		

アピールポイント

・基本的には一人体制のため、常に同じ職員が対応できる。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	2人	—
	作業療法士	1人	—
	言語聴覚士	—	1人
その他資格 —			

併設事業所	・ 居宅介護支援事業所	サービス統括窓口	管理者
-------	-------------	----------	-----

(主治医が別にいる場合) 初回は診療を勧める。その後は状態が変わった際に勧めている。
サービス利用にあたり必要な併設医療機関の受診頻度

4 高崎中央病院

介護保険事業所番号
1011010087

住所：高関町 498-1

TEL：027-323-2702 FAX：027-327-3860

営業日時	平日	9:00～17:00
	土曜日	休
	日曜日	休
	祝祭日	休

サービス提供体制強化加算	あり
--------------	----

リハビリテーションケアマネジメント加算	加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ
---------------------	-----------

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (○)
	精神疾患	有 (要相談)
小 児	有 (要相談)	

リハビリ対応	摂食嚥下	○	自費対応	×
	高次脳機能障害	○		
	呼吸器系	○		

アピールポイント

・利用者様一人ひとりに寄り添いながら、適切なリハビリテーションを提供する。
 ・ご家族様の介護における相談を伺い、介助方法のアドバイスや環境調整等を実施する。
 ・「安心・安全に在宅生活を送ることができる」この目標を第一に、各事業所様と密な連携を図り、いつまでも元気に過ごせる体づくりに努めている。
 ・言語聴覚士の訪問リハを積極的に行っています。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	—	3人
	作業療法士	—	1人
	言語聴覚士	—	1人
その他資格 生活行為向上リハビリテーション研修修了者 数名			

併設事業所	・ 訪問診療 (病院・歯科診療所) ・ 居宅介護支援事業所 ・ 訪問介護 ・ 訪問看護 ・ 通所介護 ・ 通所リハビリ ・ ショートステイ ・ サービス付き高齢者向け住宅	サービス統括窓口	管理者
-------	--	----------	-----

(主治医が別にいる場合) 必ず必要とはしていませんが、状態に合わせて受診していただいています。
サービス利用にあたり必要な併設医療機関の受診頻度

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

5 希望館病院

介護保険事業所番号
1011010103

住所：江木町 1120

TEL：027-322-4067 FAX：027-322-7758

営業日時	平日	8:30～17:30
	土曜日	休
	日曜日	休
	祝祭日	休

サービス提供体制強化加算 あり

リハビリテーション
ケアマネジメント加算 加算Ⅱ

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	無 (要相談)
	精神疾患	無 (要相談)
	小 児	無 (要相談)

リハビリ対応	摂食嚥下	要相談	自費対応	×
	高次脳機能障害	○		
	呼吸器系	要相談		

アピールポイント

- ・併設施設との連携がスムーズ
- ・経験豊かなスタッフが訪問
- ・親切できめ細やかな対応

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	1人	—
	作業療法士	—	—
	言語聴覚士	—	—
その他資格			
—			

併設事業所
・居宅介護支援事業所
・訪問介護
・介護老人保健施設
・サービス付き高齢者向け住宅

サービス依頼先

リハビリテーション課
室長(主治医が別にいる場合)
サービス利用にあたり必要な
併設医療機関の受診頻度初回は必ず受診。その後はか
かりつけ医との相談

6 井上病院 訪問リハビリ

介護保険事業所番号
1011010368

住所：通町 55

TEL：027-322-3660 FAX：027-395-0099

営業日時	平日	9:00～18:00
	土曜日	休
	日曜日	休
	祝祭日	9:00～18:00

サービス提供体制強化加算 あり

リハビリテーション
ケアマネジメント加算 加算Ⅰ

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (要相談)
	精神疾患	無 (×)
	小 児	無 (×)

リハビリ対応	摂食嚥下	×	自費対応	×
	高次脳機能障害	要相談		
	呼吸器系	要相談		

アピールポイント

- ・整形疾患を主に、一部脳血管疾患、難病のリハビリテーションを行っております。
- ・また当院併設の通所リハビリ、グループ関連施設と連携を取りながら介護事業に力を入れております。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	—	3人
	作業療法士	—	—
	言語聴覚士	—	—
その他資格			

- ・日本リウマチ財団登録理学療法士
- ・3学会合同呼吸療法認定士
- ・福祉住環境コーディネーター2級
- ・理学療法士協会認定 地域包括ケア推進リーダー 介護予防推進リーダー

併設事業所
・井上病院 通所リハビリ

サービス依頼先

スタッフ

(主治医が別にいる場合)
サービス利用にあたり必要な
併設医療機関の受診頻度

3か月ごと

訪問系サービス [訪問リハビリテーション]

7 通町診療所

介護保険事業所番号
1011010301

住所：高崎市通町 143-2

TEL：027-322-6534 FAX：027-329-6107

営業日時	平日	9:00～17:00
	土曜日	9:00～17:00
	日曜日	休
	祝祭日	9:00～17:00

サービス提供体制強化加算 あり

リハビリテーション
ケアマネジメント加算 あり

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (要相談)
	精神疾患	無 (×)
	小 児	無 (×)

リハビリ対応	摂食嚥下	×	自費対応	○
	高次脳機能障害	要相談		
	呼吸器系	要相談		

アピールポイント
ガンリハビリテーション研修修了

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	—	—
	作業療法士	—	1人
	言語聴覚士	—	—

その他資格
—

併設事業所
・通所リハビリ
・居宅介護支援事業所

サービス依頼窓口
スタッフ

(主治医が別にいる場合)
サービス利用にあたり必要な
併設医療機関の受診頻度 3ヶ月に1回

8 こやぎ内科

介護保険事業所番号
1011011408

住所：小八木町 2031-6

TEL：027-365-5897 FAX：027-386-2559

営業日時	平日	9:00～17:00
	土曜日	休
	日曜日	休
	祝祭日	休

サービス提供体制強化加算 あり

リハビリテーション
ケアマネジメント加算 加算 I

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (○)
	精神疾患	無 (×)
	小 児	無 (要相談)

リハビリ対応	摂食嚥下	要相談	自費対応	×
	高次脳機能障害	要相談		
	呼吸器系	○		

アピールポイント
・呼吸療法認定士を配し、神経筋疾患やCOPDなどの慢性呼吸不全患者様の呼吸リハビリテーションを中心に行っており、NPPV、TPPV、排痰補助装置による呼吸管理にも積極的に対応しています。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	3人	—
	作業療法士	—	—
	言語聴覚士	—	1人

その他資格
・3学会合同呼吸療法認定士

併設事業所
・訪問看護 ・訪問介護

サービス依頼窓口
管理者
スタッフ

(主治医が別にいる場合)
サービス利用にあたり必要な
併設医療機関の受診頻度
・介護保険 最低1回/3ヵ月
・医療保険 1回/1ヵ月

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

9 介護老人保健施設 ことりの園

介護保険事業所番号
1050280112

住所：下小島町 1277

TEL：027-362-1812 FAX：027-362-2182

営業日時	平日	9:00～17:30
	土曜日	9:00～17:30
	日曜日	休
	祝祭日	9:00～17:30

サービス提供体制強化加算 あり

リハビリテーション
ケアマネジメント加算 加算 I

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (要相談)
	精神疾患	無 (×)
	小 児	無 (×)

リハビリ対応	摂食嚥下	×	自費対応	×
	高次脳機能障害	要相談		
	呼吸器系	要相談		

アピールポイント
-

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	-	4人
	作業療法士	-	-
	言語聴覚士	-	-
	その他資格	-	-

併設事業所
・病院
・居宅介護支援事業所
・訪問看護ステーション
・特別養護老人福祉施設
・通所介護
・高齢者安心センターサービス窓口
スタッフ(主治医が別にある場合)
サービス利用にあたり必要な
併設医療機関の受診頻度

当事業所医師への受診は3か月に1度、他主治医への受診頻度は定めておりません。減算対応の場合は3か月に1度のご案内をしております。

10 医療法人社団水火会 もてき脳神経外科

介護保険事業所番号
1011010855

住所：上小埜町 566

TEL：027-343-7788 FAX：027-343-7771

営業日時	平日	9:00～18:00
	土曜日	9:00～18:00
	日曜日	休
	祝祭日	休

サービス提供体制強化加算 あり

リハビリテーション
ケアマネジメント加算 加算 I

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (要相談)
	精神疾患	無 (要相談)
	小 児	無 (×)

リハビリ対応	摂食嚥下	○	自費対応	×
	高次脳機能障害	要相談		
	呼吸器系	要相談		

アピールポイント
・診療所（もてき脳神経外科）を含め、各種介護サービス事業を展開しており、医療・介護一体のサービス提供が可能です。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	-	4人
	作業療法士	-	1人
	言語聴覚士	-	0人
	その他資格	-	-

併設事業所
・居宅介護支援事業所
・訪問看護 ・通所介護
・認知症対応型通所介護
・通所リハビリ ・ショートステイ
・介護老人保健施設サービス窓口
PT(主治医が別にある場合)
サービス利用にあたり必要な
併設医療機関の受診頻度開始時に受診。
その後は必要に応じて。

訪問系サービス [訪問リハビリテーション]

11 老健くろさわ 訪問リハビリテーション

介護保険事業所番号
1050280153

住所：中居町 3-19-2

TEL：027-352-3366 FAX：027-352-3322

営業日時	平日	9:00～17:00
	土曜日	9:00～17:00
	日曜日	休
	祝祭日	9:00～17:00

サービス提供体制強化加算 あり

リハビリテーション
ケアマネジメント加算 あり

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	無 (要相談)
	精神疾患	無 (要相談)
	小 児	無 (×)

リハビリ対応	摂食嚥下	○	自費対応	×
	高次脳機能障害	要相談		
	呼吸器系	要相談		

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	—	0.3人
	作業療法士	—	0.1人
	言語聴覚士	—	—
	その他資格	—	—

併設事業所
・老健、通所リハビリ、訪問看護
ステーション(リハビリも)
・居宅介護支援事業所、高齢者あ
んしんセンター

サービス係
管理者
訪問リハ
スタッフ

(主治医が別にいる場合) 主治医が他病院等の方は現在
サービス利用にあたり必要な 併設医療機関の受診頻度 お受けしていません。

アピールポイント
訪問看護や通所リハビリとも繋がっているため、継続して様々なサービスを提供することができる。

12 あけぼの苑高崎 訪問リハビリテーション

介護保険事業所番号
1070203482

住所：上豊岡町 827-1

TEL：027-343-2253 FAX：027-340-7118

営業日時	平日	9:30～17:30
	土曜日	休
	日曜日	休
	祝祭日	休

サービス提供体制強化加算 あり

リハビリテーション
ケアマネジメント加算 加算 I

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (○)
	精神疾患	有 (○)
	小 児	無 (×)

リハビリ対応	摂食嚥下	○	自費対応	×
	高次脳機能障害	○		
	呼吸器系	○		

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	—	3人
	作業療法士	—	—
	言語聴覚士	—	1人
	その他資格	—	—

併設事業所
・居宅介護支援事業所
・訪問介護 ・訪問看護 ・通所介護
・認知症対応型通所介護
・通所リハビリ
・介護老人保健施設

サービス係
管理者
訪問リハ
スタッフ

(主治医が別にいる場合) 3か月以内に1回。状態に変化
サービス利用にあたり必要な がある場合、その都度お願い
併設医療機関の受診頻度 します。

アピールポイント
・併設事業所が多く、また病院・診療所もあり、医療・介護の連携が計りやすい。
・STも在籍しており、身体機能のみならず、より高次脳機能、認知機能、嚥下機能への専門性が発揮できる。
・自主トレ指導、チェック表、情報共有ノート等を作成し、利用者様の主体的なリハビリを心掛けています。
・事業範囲が10km圏内。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

13 介護老人保健施設ケアピース

介護保険事業所番号
1050280054

住所：上豊岡町 1168-1

TEL：027-344-2800 FAX：027-344-2727

営業日時	平日	9:00～17:30
	土曜日	休
	日曜日	休
	祝祭日	9:00～17:30

サービス提供体制強化加算	あり
--------------	----

リハビリテーションケアマネジメント加算	加算 I
---------------------	------

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	無 (要相談)
	精神疾患	無 (要相談)
	小 児	無 (要相談)

リハビリ対応	摂食嚥下	要相談	自費対応	×
	高次脳機能障害	要相談		
	呼吸器系	要相談		

アピールポイント

- ・事業所は豊岡にあるが、高崎市街地や安中まで訪問が可能。
- ・ご本人様の在宅での活動がスムーズにいくこと、そのためにご家族様の介助方法、支援方法、環境整備等について一緒に考え、指導させてもらう。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	1人	1人
	作業療法士	—	—
	言語聴覚士	—	—

その他資格

- ・住環境コーディネーター2級

併設事業所	—	サービス依頼先	訪問リハ担当職員
-------	---	---------	----------

(主治医が別にいる場合) 併設医療機関への受診は必要なし。サービス利用にあたり必要な併設医療機関の受診頻度
その方の主治医から3か月に一度指示書をもらう。

14 日高リハビリテーション病院

介護保険事業所番号
1011710264

住所：吉井町馬庭 2204

TEL：080-6746-6868 FAX：027-362-6571

営業日時	平日	8:30～17:30
	土曜日	8:30～17:30
	日曜日	休
	祝祭日	8:30～17:30

サービス提供体制強化加算	あり
--------------	----

リハビリテーションケアマネジメント加算	加算 I
---------------------	------

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (○)
	精神疾患	有 (○)
	小 児	無 (×)

リハビリ対応	摂食嚥下	○	自費対応	×
	高次脳機能障害	○		
	呼吸器系	○		

アピールポイント

- ・祝祭日、通常営業しています。
- ・出来る限り訪問範囲内のご依頼はお断りしない方針です。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	—	4人
	作業療法士	—	1人
	言語聴覚士	—	1人

その他資格

- ・3学会合同呼吸療法認定士
- ・福祉用具プランナー
- ・福祉住環境コーディネーター
- ・保健学修士

併設事業所	—	サービス依頼先	当日の携帯電話を所持しているスタッフ
-------	---	---------	--------------------

(主治医が別にいる場合) 併設医療機関への受診は必要なし。サービス利用にあたり必要な併設医療機関の受診頻度
必要に応じて

訪問系サービス [訪問リハビリテーション]

15 訪問リハビリテーション 榛名荘病院

介護保険事業所番号
1011510029

住所：中室田町 5989

TEL：027-374-1135 FAX：027-374-1139

営業日時	平日	8:30～17:30
	土曜日	休
	日曜日	休
	祝祭日	休

サービス提供体制強化加算	あり
--------------	----

リハビリテーションケアマネジメント加算	加算 I
---------------------	------

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (○)
	精神疾患	無 (×)
	小 児	無 (×)

リハビリ対応	摂食嚥下	○	自費対応	×
	高次脳機能障害	○		
	呼吸器系	○		

アピールポイント

- ・訪問リハ管理者養成研修STEP3まで受講
- ・病院と兼務のため、急性期～回復期の臨床経験あり。特に脊椎オペ数は多い。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	1人	2人
	作業療法士	—	1人
	言語聴覚士	—	2人
	その他資格	—	

併設事業所	<ul style="list-style-type: none"> ・榛名荘病院 ・はるな脳外科 ・群馬脊椎髄病センター ・介護老人保健施設 ・総合ケアセンター榛名荘 「グループホーム」「看護小規模多機能型居宅介護」「通所介護」「訪問看護」「訪問介護」 ・居宅介護支援事業所 ・高齢者安心センター ・株式会社 榛名厚生会 	サービス依頼者 管理者

(主治医が別にいる場合) サービス利用にあたり必要な 併設医療機関の受診頻度	3か月に1度
--	--------

16 地域ケアセンター診療所

介護保険事業所番号
1011510250

住所：北原町 29

TEL：027-373-4088 FAX：027-373-4070

営業日時	平日	13:00～17:00
	土曜日	13:00～17:00
	日曜日	休
	祝祭日	13:00～17:00

サービス提供体制強化加算	あり
--------------	----

リハビリテーションケアマネジメント加算	加算 I
---------------------	------

訪問実績	経 験 (今後の対応)	
	難 病	有 (○)
	精神疾患	無 (要相談)
	小 児	無 (要相談)

リハビリ対応	摂食嚥下	○	自費対応	×
	高次脳機能障害	○		
	呼吸器系	○		

アピールポイント

- ・理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の3職種が在籍しています。
- ・診療所医師が往診にて対応している。
- ・スタッフが通所リハビリを兼任しているため、訪問リハビリを卒業後通所リハビリへの移行が円滑に行えます。

スタッフ体制		専任	兼任
	理学療法士	—	3人
	作業療法士	—	4人
	言語聴覚士	—	2人
	その他資格		

併設事業所	<ul style="list-style-type: none"> ・診療所 ・居宅介護支援事業所 ・高齢者あんしんセンター ・訪問介護 ・通所介護 ・地域密着型通所介護 (認知症対応型) ・通所リハビリ ・短期入所生活介護 	サービス依頼者 訪問リハビリ 管理者 担当者

(主治医が別にいる場合) サービス利用にあたり必要な 併設医療機関の受診頻度	初回に当診療所の医師が往診。 その後も3か月に1回程往診。
--	----------------------------------

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。