○○整形外科医院

●診療科目

整形外科、リウマチ科、リハビリテーション科

●診療時間

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 外来受付時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 |
|  | 09:00～12:30 | ● | ● | ● |  | ● |  |  |  |
|  | 14:00～18:00 | ● | ● | ● |  | ● |  |  |  |
|  | 09:00～12:00 |  |  |  | ● |  | ● |  |  |
|  | 13:00～15:00 |  |  |  | ● |  | ● |  |  |

※　日曜日、祝日、年末年始は休診となります。

※　日曜日、祝日、年末年始は休診となります。

※　日曜日、祝日、年末年始は休診となります。

※　日曜日、祝日、年末年始は休診となります。

※　日曜日、祝日、年末年始は休診となります。

※　日曜日、祝日、年末年始は休診となります。

※　日曜日、祝日、年末年始は休診となります。

※　日曜日、祝日、年末年始は休診となります。

●地図

お問い合わせ・お申し込み

●受付…

○○訪問リハビリテーションセンター

●電話…

０000-00-0000(担当：○○)

※ スタッフ不在の場合は、ご連絡先等をお申し付けください。折り返しお電話いたします。

※ お申し込みの他、ご相談、苦情なども承ります。お気軽にお電話ください。

月火水金　午前９時から午後６時まで

木土　　　　午前９時から午後３時まで

(日曜日、祝日、年末年始を除く)

●利用時間…

●訪問地域…

●訪問時間…

○○市、○○町

４0分（相談可）

○○整形外科医院

(○○訪問リハビリテーションセンター)

**〒000-0000**

**○○○○○○○○○○１丁目１１１−１
電話番号　0000-00-0000**

**○○整形外科**

訪問リハビリテーション

**Orthopedics**

より快適な生活作りのアドバイスも行います！

訪問リハビリテーションをご利用のお客様へ

機能回復支援はもとより、手すりや入浴補助道具などの介助用品のご提示、住まいの改造などのご相談もお受けしています。その際には、ご本人をはじめご家族とお話をし、ご利用者の状態に応じた、より快適な環境づくりをお手伝いします。

○○訪問リハビリテーションセンターでは、ご自宅での療養生活において、その方の残された身体機能を最大限に生かし、その有する能力に応じて、できる限り自立した日常生活をお過ごしいただけるよう、リハビリテーションのお手伝をいたします。

スタッフの紹介

職種：理学療法士

●●●●●●●●

○○○○

●●●●●●●●

●●●●●●●●

職種：理学療法士

●●●●●●●●

○○○○

●●●●●●●●

●●●●●●●●

職種：理学療法士

●●●●●●●●

○○○○

●●●●●●●●

●●●●●●●●

ご利用までの流れ

医師が当センターに指示書を交付します。○○整形外科医院以外のかかりつけ医でも可能です。

当センタースタッフがお電話にて、訪問日をお約束します。

理学療法士がお伺いし、自宅の状況確認、リハビリの内容確認、契約等を行います。

居宅介護支援事業者（ケアマネージャー）から、当センターへ依頼があります。

居宅介護支援事業者が、訪問リハビリテーションをご希望の方にケアプランを作成いたします。