

一般財団法人近江愛隣園 今津病院

受診される際には、**必ず事前に担当部署にお問い合わせ**願います。

1. 診断

| | |
|-----------------|--|
| 診断の実施（行政的な診断基準） | 実施（リハビリテーション科） |
| 障害年金の診断書作成 | <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳の診断書作成 <input type="checkbox"/> |
| その他特記事項 | |

2. リハビリテーション

(1) . 自院に通院・入院している方に対するリハビリテーション実施程度とその形態

| | | | | | |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 十分に実施できる | ある程度実施できる | あまり実施できない | 実施できない | |
| 実施の程度 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 形態 | 入院 | 外来 | 精神科デイ | 医師の診察 | その他 |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(2) . (1) 以外の地域で生活する方への**外来リハビリテーション**の受入れ状況とその形態

| | | | | | | |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 十分に実施できる | ある程度実施できる | あまり実施できない | 実施できない | | |
| 実施の程度 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 形態 | 作業療法 | 言語聴覚療法 | 心理療法 | 理学療法 | 医師の診察 | その他 |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(3) . (1) 、(2) で実施している内容

| (1) | (2) | 内容 |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 認知機能（記憶、注意など）についての評価や検査 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 日常生活に関する評価 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 社会的行動障害に関する評価 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 認知機能（記憶、注意など）についての訓練・助言 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 日常生活の困りごとに対する対処法の提案 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 各種支援機関とのカンファレンスへの出席 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 就労・就学に関する支援 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 病院・診療所外での実際場面を観察し、支援方法を提案 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 各種専門機関や家族会などの紹介 |

3. その他

| | |
|----------|-------|
| お問い合わせ窓口 | |
| 電話番号 | 対応時間帯 |

特別養護老人ホーム清風荘

受診される際には、**必ず事前に担当部署にお問い合わせ**願います。

1. 診断

| | |
|-----------------|--|
| 診断の実施（行政的な診断基準） | 実施している（リハビリテーション科 今津病院から診断書発行） |
| 障害年金の診断書作成 | <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳の診断書作成 <input type="checkbox"/> |
| その他特記事項 | |

2. リハビリテーション

(1) . 自院に通院・入院している方に対するリハビリテーション実施程度とその形態

| 実施の程度 | 十分に実施できる | ある程度実施できる | あまり実施できない | 実施できない | |
|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|----------|
| | <input type="checkbox"/> | ✓ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 形態 | 入院 | 外来 | 精神科デイ | 医師の診察 | その他 |
| | <input type="checkbox"/> | ✓ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ✓ |
| | | | | | 今津病院への通院 |

(2) . (1) 以外の地域で生活する方への**外来リハビリテーション**の受入れ状況とその形態

| 実施の程度 | 十分に実施できる | ある程度実施できる | あまり実施できない | 実施できない | | |
|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| | <input type="checkbox"/> | ✓ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 形態 | 作業療法 | 言語聴覚療法 | 心理療法 | 理学療法 | 医師の診察 | その他 |
| | <input type="checkbox"/> | ✓ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | 今津病院訪問リハ |

(3) . (1) 、(2) で実施している内容

| (1) | (2) | 内容 |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| ✓ | ✓ | 認知機能（記憶、注意など）についての評価や検査 |
| ✓ | ✓ | 日常生活に関する評価 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 社会的行動障害に関する評価 |
| ✓ | ✓ | 認知機能（記憶、注意など）についての訓練・助言 |
| ✓ | ✓ | 日常生活の困りごとに対する対処法の提案 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 各種支援機関とのカンファレンスへの出席 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 就労・就学に関する支援 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 病院・診療所外での実際場面を観察し、支援方法を提案 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 各種専門機関や家族会などの紹介 |

3. その他

| | |
|----------|-------|
| お問い合わせ窓口 | |
| 電話番号 | 対応時間帯 |

特養診療所、協力医療機関との連携で実施可能であるため、特養診療所単独では実施困難です。