

⑦ 日向 入郷 圏域

高次脳機能障がい者受入機関（医療関係）

（ふりがな） 医療機関名	（いりょうほうじんこうようかいきょうわびょういん） 医療法人向洋会協和病院																														
住所	883-0021 日向市大字財光寺1194番地3																														
電話	0982-54-2806																														
FAX	0982-54-3319																														
メール	apple@kyowahospital.jp																														
診療日 時間	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>午前9時00分～12時00分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>午後1時30分～5時00分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table> （補足）								月	火	水	木	金	土	日	午前9時00分～12時00分	○	○	○	○	○	○	×	午後1時30分～5時00分	○	○	○	○	○	×	×
	月	火	水	木	金	土	日																								
午前9時00分～12時00分	○	○	○	○	○	○	×																								
午後1時30分～5時00分	○	○	○	○	○	×	×																								
分類	一般																														
診療科目	精神科																														
対象者	大人																														
スタッフ	●医師 9名 ●看護師 79名 ○理学療法士 名 ●作業療法士 4名 ○言語聴覚士 名 ●臨床心理士 2名 ●ケースワーカー 6名 ○その他 名 →内訳（ ）																														
高次脳機能障がい者の受入れ状況																															
診療・サービスの種類	<input type="radio"/> 高次脳機能障がい診断 <input checked="" type="radio"/> 高次脳機能障がい症状の対応 <input type="radio"/> 身体機能訓練 <input type="radio"/> 言語訓練 <input checked="" type="radio"/> 日常生活訓練 <input type="radio"/> 就労訓練 <input checked="" type="radio"/> その他（高次脳機能障がいの精神症状についての対応） <input type="radio"/> その他（ ）																														
リハビリテーションの対応	急性期から回復期のリハビリテーション 入院 → ●受入可能 → (受入条件) ・高次脳機能障がいの診断と治療方針が確立していること ・他医療機関からの紹介の方 ・入院期間6か月以内 ○受入不可 外来 → ●受入可能 → (受入条件) ・専門医の指示により受入可能 ○受入不可																														
	維持期のリハビリテーション																														
	入院 → ●受入可能 → (受入条件) ・症状が安定していること ・事前相談必要 ○受入不可 外来 → ●受入可能 → (受入条件) ・デイケア等での受入 ○受入不可																														
相談窓口	窓口名： 電話：0982-54-2806																														
備考・コメント																															

高次脳機能障がい者受入機関（医療関係）

（ふりがな） 医療機関名	（いりょうほうじんしゃだんけいじょうかいたきいびょういん） 医療法人社団慶城会瀧井病院																														
住所	883-0033 日向市大字塩見11652番地																														
電話	0982-52-2409																														
FAX	0982-52-2403																														
メール	takii12@sage.ocn.ne.jp																														
診療日 時間	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>午前9時00分～12時00分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>午後2時00分～5時00分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table> （補足）								月	火	水	木	金	土	日	午前9時00分～12時00分	○	○	○	○	○	○	×	午後2時00分～5時00分	○	○	○	○	○	×	×
	月	火	水	木	金	土	日																								
午前9時00分～12時00分	○	○	○	○	○	○	×																								
午後2時00分～5時00分	○	○	○	○	○	×	×																								
分類	一般、療養型																														
診療科目	内科、精神科																														
対象者	大人																														
スタッフ	●医師 5名 ●看護師 25名 ●理学療法士 2名 ●作業療法士 2名 ○言語聴覚士 名 ○臨床心理士 名 ●ケースワーカー 1名 ●その他 1名 →内訳（精神保健福祉士 ）																														
高次脳機能障がい者の受入れ状況																															
診療・サービスの種類	<input type="checkbox"/> 高次脳機能障がい診断 <input checked="" type="checkbox"/> 高次脳機能障がい症状の対応 ●身体機能訓練 ○言語訓練 ○日常生活訓練 ○就労訓練 ○その他（ ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（相談業務 ）																														
リハビリテーションの対応	急性期から回復期のリハビリテーション																														
	入院 → ●受入可能 → ○受入不可		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> （受入条件） ・入院期間6か月以内。事前相談必要 </div>																												
	外来 → ●受入可能 → ○受入不可		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> （受入条件） ・身体機能訓練のみ </div>																												
	維持期のリハビリテーション																														
	入院 → ●受入可能 → ○受入不可		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> （受入条件） ・事前相談必要 </div>																												
	外来 → ●受入可能 → ○受入不可		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> （受入条件） ・身体機能訓練のみ </div>																												
相談窓口	窓口名：地域連携室 電話：0982-52-2409																														
備考・コメント	・小児に対しては対応不可・リハビリは身体機能訓練のみ・診断はできません																														

高次脳機能障がい者受入機関（医療関係）

（ふりがな） 医療機関名	（いりょうほうじんてんせいどうてんせいどういん） 医療法人天生堂天生堂医院																														
住所	883-0068 日向市亀崎西1-25																														
電話	0982-53-8910																														
FAX	0982-53-8912																														
メール																															
診療日 時間	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>午前8時30分～11時30分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>午後2時00分～5時30分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table> （補足）								月	火	水	木	金	土	日	午前8時30分～11時30分	○	○	○	○	○	○	×	午後2時00分～5時30分	○	○	×	○	○	×	×
	月	火	水	木	金	土	日																								
午前8時30分～11時30分	○	○	○	○	○	○	×																								
午後2時00分～5時30分	○	○	×	○	○	×	×																								
分類	有床診療所																														
診療科目	内科、整形外科、麻酔科、リハビリテーション科																														
対象者	小児、大人																														
スタッフ	●医師 1名 ●看護師 10名 ●理学療法士 2名 ○作業療法士 名 ●言語聴覚士 1名 ○臨床心理士 名 ○ケースワーカー 名 ○その他 名 →内訳（ ）																														
高次脳機能障がい者の受入れ状況																															
診療・サービスの種類	<input type="checkbox"/> 高次脳機能障がい診断 <input type="checkbox"/> 高次脳機能障がい症状の対応 <input type="checkbox"/> 身体機能訓練 ● 言語訓練 <input type="checkbox"/> 日常生活訓練 <input type="checkbox"/> 就労訓練 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）																														
リハビリテーションの対応	急性期から回復期のリハビリテーション 入院 → <input type="checkbox"/> 受入可能 → (受入条件) ● 受入不可 外来 → <input type="checkbox"/> 受入可能 → (受入条件) ● 受入不可 維持期のリハビリテーション 入院 → <input type="checkbox"/> 受入可能 → (受入条件) ● 受入不可 外来 → ● 受入可能 → (受入条件) ○ 受入不可 ・ 言語療法のみ受入可能																														
相談窓口	窓口名： 電話：																														
備考・コメント																															

高次脳機能障がい者受入機関（医療関係）

（ふりがな） 医療機関名	（みやざきけんさいせいいかいひゅうがびょういん） 宮崎県済生会日向病院																														
住所	889-0692 東臼杵郡門川町南町4丁目128																														
電話	0982-63-1321																														
FAX	0982-63-8010																														
メール	msw@hyuga.saiseikai.or.jp																														
診療日 時間	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>午前8時30分～11時30分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>午後時分～時分</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table> （補足）								月	火	水	木	金	土	日	午前8時30分～11時30分	○	○	○	○	○	×	×	午後時分～時分	×	×	×	×	×	×	×
	月	火	水	木	金	土	日																								
午前8時30分～11時30分	○	○	○	○	○	×	×																								
午後時分～時分	×	×	×	×	×	×	×																								
分類	一般																														
診療科目	内科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科、形成外科、放射線科、麻酔科、リハビリテーション科、健診科																														
対象者	大人																														
スタッフ	●医師 23名 ●看護師 131名 ●理学療法士 17名 ●作業療法士 10名 ●言語聴覚士 2名 ○臨床心理士 名 ●ケースワーカー 4名 ○その他 名 →内訳（ ）																														
高次脳機能障がい者の受入れ状況																															
診療・サービスの種類	●高次脳機能障がい診断 ●高次脳機能障がい症状の対応 ●身体機能訓練 ●言語訓練 ●日常生活訓練 ○就労訓練 ○その他（ ） ○その他（ ）																														
リハビリテーションの対応	急性期から回復期のリハビリテーション 入院 → ●受入可能 → (受入条件) ・入院生活に適応できる方 ○受入不可 外来 → ●受入可能 → (受入条件) ○受入不可 維持期のリハビリテーション 入院 → ●受入可能 → (受入条件) ・条件付き ○受入不可 外来 → ●受入可能 → (受入条件) ・予約制 ○受入不可																														
相談窓口	窓口名：地域医療連携係 電話：0982-63-1321																														
備考・コメント	医療ソーシャルワーカーまで事前にご相談ください																														

高次脳機能障がい者受入機関（医療関係）

（ふりがな） 医療機関名	（しいばそんこくみんけんこうほけんびょういん） 椎葉村国民健康保険病院																														
住所	883-1601 東臼杵郡椎葉村下福良1747番地5																														
電話	0982-67-2008																														
FAX	0982-67-2109																														
メール	shiiba-hp@vill.shiiba.miyazaki.jp																														
診療日 時間	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>午前8時30分～12時00分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>午後2時30分～5時15分</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table> <p>（補足） 受付は午前8時30分～午前11時30分、午後2時～午後4時30分まで</p>								月	火	水	木	金	土	日	午前8時30分～12時00分	○	○	○	○	○	×	×	午後2時30分～5時15分	○	○	○	○	○	×	×
	月	火	水	木	金	土	日																								
午前8時30分～12時00分	○	○	○	○	○	×	×																								
午後2時30分～5時15分	○	○	○	○	○	×	×																								
分類	一般																														
診療科目	内科、外科、整形外科																														
対象者	小児、大人																														
スタッフ	●医師 3名 ●看護師 26名 ●理学療法士 1名 ○作業療法士 名 ○言語聴覚士 名 ○臨床心理士 名 ○ケースワーカー 名 ○その他 名 →内訳（ ）																														
高次脳機能障がい者の受入れ状況																															
診療・サービスの種類	<input type="radio"/> 高次脳機能障がい診断 <input checked="" type="radio"/> 高次脳機能障がい症状の対応 ●身体機能訓練 ○言語訓練 ○日常生活訓練 ○就労訓練 ○その他（ ） <input type="radio"/> その他（ ）																														
リハビリテーションの対応	急性期から回復期のリハビリテーション 入院 → ●受入可能 → (受入条件) ・高次脳機能障がいの診断と治療方針が確立していること ・他医療機関からの紹介の方 ・入院期間6か月以内 ○受入不可 外来 → ●受入可能 → (受入条件) ・専門医の指示により受入可能 ○受入不可 維持期のリハビリテーション 入院 → ●受入可能 → (受入条件) ・症状が安定していること ・事前相談必要 ○受入不可 外来 → ●受入可能 → (受入条件) ・入院から継続して外来リハへ移行する方を対象 ○受入不可																														
相談窓口	窓口名：病棟ナースステーション 電話：0982-67-2008（代表）																														
備考・コメント	・リハ部門は理学療法士のみの対応となります。 ・経過観察の管理は可能です。																														