

愛媛県

小児リハビリテーション

ガイドマップ 2024



(公社)愛媛県理学療法士会

(公社)愛媛県作業療法士会

(一社)愛媛県言語聴覚士会

愛媛県小児リハビリテーションガイドマップ 2024

愛媛県小児リハビリテーションガイドマップは、「愛媛県内のどこの場所に子どものリハビリテーションを受けることのできる施設・病院があるか?」「どのような内容のリハビリテーションを受けることができるのか?」といった問題が少しでも解決されるよう、愛媛県下の小児リハビリテーションに必要な情報をまとめたものです。

子どもたちは十人十色です。ひとりひとり性格・家庭・生活環境も様々です。また、小児リハビリテーションにおいては、対象となる疾患・障害は多様化しており、成長に合わせた個々の支援・子どもたちのニーズに柔軟に対応することが求められます。身近な地域で子どもたちへの適切なリハビリテーションを提供できる環境作りが重要であると考え、(公社)愛媛県理学療法士会、(公社)愛媛県作業療法士会、(一社)愛媛県言語聴覚士会が協力して、アンケート調査を実施致しました。そして愛媛県下の小児のリハビリテーションが提供でき、なおかつ掲載を希望した施設を『愛媛県小児リハビリテーションガイドマップ 2024』に掲載させて頂きました。

小児リハビリテーションガイドマップ事業が、愛媛県の小児リハビリテーションに関わるすべての人々の架け橋となり、共通の認識を持って子どもたちの支援が出来る環境作りに繋がることを期待しています。

※アンケートにご協力いただいた担当者の皆様にお礼申し上げます。

愛媛県小児リハビリテーションガイドマップ 2024 編集委員会

林 茂広 (公社) 愛媛県理学療法士会・伊予病院
受川 透 (公社) 愛媛県作業療法士会・愛媛十全医療学院
中矢 奈々子 (一社) 愛媛県言語聴覚士会・多機能型事業所てらす
武智 政公 (公社) 愛媛県理学療法士会・田窪リウマチ・整形外科

愛媛県小児リハビリテーションガイドマップ2024 参加施設

施設名	
◆東予地区	
四国中央市	1 公立学校共済組合四国中央病院
	2 四国中央市子ども若者発達支援センター
	3 訪問看護ステーション優
新居浜市	4 医療法人 ゆりかごファミリークリニック
	5 社会福祉法人 新居浜市社会福祉協議会 児童発達支援事業所はげみ園
西条市	6 訪問看護ステーション トラスト
	7 多機能型重症心身障がい児(者)施設ピッコロ
今治市	8 訪問看護ステーションおれんじ
	9 一般社団法人 デイジー
	10 医療法人杏風会 今治セントラルクリニック
	11 子ども発達支援ぽっぽ白鳩
	12 第一訪問看護ステーションかたれあ
	13 放課後等デイサービス発達みかんの木
	14 訪問看護リハビリステーションすてつぷ
◆中予地区	
伊予市	15 伊予病院
東温市	16 愛媛県立子ども療育センター
	17 愛媛十全医療学院附属病院
	18 愛媛大学医学部附属病院
	19 国立病院機構愛媛医療センター
	20 西本整形外科
松山市	21 あき整形外科リハビリテーションクリニック
	22 天山病院
	23 医療法人 三全会 うめもとクリニック
	24 愛媛県視聴覚福祉センター
	25 愛媛県立中央病院
	26 株式会社エイジングウェル アユーステーション松山
	27 ㈱愛媛リハビリ 愛媛リハビリ訪問看護ステーション
	28 こども発達サポートにこら
	29 こども発達はうす まんまる
	30 在宅ケアセンターひなたぼっこ
	31 児童発達支援ペリドット
	32 社会福祉法人 松山市社会福祉事業団 松山市畑寺児童発達支援事業所
	33 多機能型事業所コーラルじょうせい
	34 多機能型事業所てらす
	35 多機能型児童発達支援ルーム あすたむらぼる
	36 田窪リウマチ・整形外科
	37 ドリーム・サポート訪問看護ステーション
	38 発達支援ルームでこぼん、オランジュ訪問看護リハビリステーション
39 平成脳神経外科病院	
40 訪問看護ステーション安信	
41 訪問看護ステーションひかり	
42 訪問看護ステーションほのか	
43 訪問看護ステーションみかん	
◆南予地区	
大洲市	44 発達支援ほのぼーの
	45 訪問看護ステーションくるみ南予
八幡浜市	46 千代田訪問看護ステーション
西予市	47 三瓶病院
宇和島市	48 愛ほっと療育ステーション
鬼北町	49 旭川荘南愛媛病院・南愛媛療育センター
	50 希望の風訪問看護ステーション
愛南町	51 南宇和郡医師会訪問看護ステーション

施設名をクリックすると施設の詳細情報を確認できます。

1)施設名:公立学校共済組合 四国中央病院

所在地	〒799-0193 愛媛県四国中央市川之江町2233			
TEL・FAX	TEL 0896-58-3515	FAX 0896-58-3464		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.shikoku-ctr-hsp.jp/		
交通機関	バス及び車など			
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション科PT兼好まで。			
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 初診時は事前に小児科まで連絡にて診察予約を。 <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要			
利用窓口	小児科			
リハビリテーション提供時間	8:30～17:15			
リハビリテーションスタッフ	PT (3人)	OT (人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input checked="" type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他		
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
	その他・特記事項	小児リハを希望される場合は、先ず当院小児科までご連絡ください。		

2)施設名:四国中央市子ども若者発達支援センター

所在地	〒799-0411 四国中央市下柏町749番地2		
TEL・FAX	TEL 089-628-6029	FAX 089-628-6030	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	https://www.city.shikokuchuo.ehime.jp/site/palette/	
交通機関	伊予三島、川之江インターをおり、直進。こころの診療所いぶきの前を左折。		
問い合わせ先(所属部署)	発達支援課 四国中央市子ども若者発達支援センター児童発達支援センター		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	8 : 30 ~ 17 : 10		
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (2人)	ST (5人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input type="checkbox"/> 要相談 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	福祉サービス	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(四国中央市)	
その他・特記事項			

3)施設名:訪問看護ステーション優

所在地	〒799-0413 愛媛県四国中央市中曾根町1256		
TEL・FAX	TEL 089-672-8080	FAX 089-672-8081	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アドレス	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護指示書		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	8 : 30 ~ 17 : 10		
リハビリテーションスタッフ	PT (3人)	OT (1人)	ST (人) 相談員1人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	訪問看護, 放課後等デイサービス, 児童発達支援	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
	その他・特記事項		

4)施設名:医療法人 ゆりかごファミリークリニック

所在地	〒792-0852 愛媛県新居浜市東田1丁目甲1239-2		
TEL・FAX	TEL 089-747-5866	FAX 089-747-5867	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://yurikago-clinic.jp	
交通機関	新居浜IC～新居浜バイパスへ北		
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション部		
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 診療日 月～土(第2.4木及び第1.3.5土休診)診 療時間 午前/8:30～11:30午後/13:30～17:30 <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証		
利用窓口	リハビリテーション部		
リハビリテーション提供時間	午前/8:30～12:00 午後/13:30～17:30		
リハビリテーションスタッフ	PT (2 人)	OT (3 人)	ST (1 人) 心理師 1 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input checked="" type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input checked="" type="checkbox"/> ショートステイ <input checked="" type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/2週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()	
	その他・特記事項		

5)施設名：社会福祉法人 新居浜市社会福祉協議会 児童発達支援事業所はげみ園

所在地	〒792-0031 新居浜市高木町2番60号		
TEL・FAX	TEL 089-732-8129	FAX 089-731-3531	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.n-syakyjo.jp	
交通機関	公共交通：せとうちバス新居浜警察署バス停 徒歩すぐ 自家用車：新居浜警察署前の信号を西へ 警察署南側		
問い合わせ先(所属部署)	はげみ園		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口	新居浜市役所地域福祉課		
リハビリテーション提供時間	10:00～16:00		
リハビリテーションスタッフ	PT (1人)	OT (人)	ST (1人) 公認心理師1人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	相談のみ対応	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (主に新居浜市(通所受給者証があれば他市でも利用可能))	
	その他・特記事項	見学や相談は随時受け付けておりますので、はげみ園へ直接ご連絡ください。利用する為には通所受給者証が必要になりますので、新居浜市役所地域福祉課へお問い合わせください。	

6)施設名:訪問看護ステーション トラスト

所在地	〒792-0035 愛媛県新居浜市西の土居町2丁目13-43 新楽ビル2階		
TEL・FAX	TEL 089-766-7270	FAX 089-766-7271	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://solamore.net	
交通機関	JR新居浜駅よりタクシーで6分		
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	問い合わせ時点では不要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	8:30～17:30		
リハビリテーションスタッフ	PT (3 人)	OT (人)	ST (人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	作製・調整に対するアドバイス及び紹介。簡単な調整は可能。(補聴器除く)		
車いすの作製と調整	作製・調整に対するアドバイス及び紹介。簡単な調整は可能。(補聴器除く)		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (新居浜市、旧西条市、四国中央市の一部)	
	その他・特記事項		

7)施設名:多機能型重症心身障がい児(者)施設ピッコロ

所在地	〒793-0027 西条市朔日市892番地25			
TEL・FAX	TEL 089-766-9030	FAX 089-766-9031		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス 089-766-9031		
交通機関	伊予西条駅より徒歩30分程度			
問い合わせ先(所属部署)	多機能型重症心身障がい児(者)施設ピッコロ			
利用方法	通所受給者証,原則として通所受給者証に「重症心身障害児」の記載が必要			
利用窓口				
リハビリテーション提供時間				
リハビリテーションスタッフ	PT (1 人)	OT (人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他		
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (西条市、新居浜市の一部)		
	その他・特記事項	原則として通所受給者証に「重症心身障害児」の記載が必要で、当事業所をご利用の方に限ります。		

8)施設名:訪問看護ステーションおれんじ

所在地	愛媛県西条市壬生川491-1		
TEL・FAX	TEL 089-864-1139	FAX	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス campus.mond.jp	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	相談支援専門員から紹介		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9 : 00 ~ 17 : 00		
リハビリテーションスタッフ	PT (3 人)	OT (2 人)	ST (検討中) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (西条市、今治市)	
	その他・特記事項		

9)施設名:一般社団法人 デイジー

所在地	〒794-0026 今治市山路39番1		
TEL・FAX	TEL 0898-35-5823	FAX 0898-55-8201	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	http://care-net.biz/38/daisy-wagou/	
交通機関	今治駅から車で10分 大谷墓地入り口付近		
問い合わせ先(所属部署)	児童発達支援 はーもにー		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 <input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9時～17時		
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (1人)	ST (1人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	個別、集団作業療育	
	言語聴覚療法	個別、集団言語療育	
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	1回/月	
	リハ以外の診療科目	該当なし	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
その他・特記事項			

10)施設名:医療法人杏風会 今治セントラルクリニック

所在地	〒794-0041 今治市松本町2丁目6番地6			
TEL・FAX	TEL 0898-22-5251	FAX 0898-31-9599		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://imabari-central-clinic.jp		
交通機関	今治駅から徒歩15分 今治城、今治国際ホテル近隣			
問い合わせ先(所属部署)	上記電話番号まで(事務)			
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要			
利用窓口	整形外科、リハビリテーション科			
リハビリテーション提供時間	9:00～18:30			
リハビリテーションスタッフ	PT (2 人)	OT (1人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input checked="" type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他		
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
	その他・特記事項			

11) 施設名: 子ども発達支援ぽっぽ白鳩

所在地	〒794-0081今治市阿方甲1297-1		
TEL・FAX	TEL 0898-52-7477	FAX	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	http://imabari-shirohato.or.jp/publics/index/23/	
交通機関	阿方貝塚公園の隣の隣(ピンクの屋根)		
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9:00～17:30(土曜日9:00～15:00)		
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (人)	ST (1人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/2週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	該当なし	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()	
	その他・特記事項		

12) 施設名: 第一訪問看護ステーションかとれあ

所在地	〒794-0054 今治市北日吉町1丁目19番15号 介護老人保健施設 八恵苑内		
TEL・FAX	TEL 089-823-3397	FAX 089-823-8633	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス www.juntenkai.jp/cattleya_ks	
交通機関	今治駅から徒歩5分		
問い合わせ先(所属部署)	第一訪問看護ステーションかとれあ		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口	第一訪問看護ステーションかとれあ		
リハビリテーション提供時間	9 : 00 ~ 16 : 30		
リハビリテーションスタッフ	PT (2.5 人)	OT (人)	ST (0.5人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (今治市内)	
	その他・特記事項	島嶼部は要相談	

13) 施設名: 放課後等デイサービス発達みかんの木

所在地	〒799-2303 今治市菊間町浜680番地		
TEL・FAX	TEL 089-854-2280	FAX 089-854-2280	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://hattatunokijimdofree.com/	
交通機関	JR菊間駅より徒歩5分		
問い合わせ先(所属部署)	放課後等デイサービス		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	8 : 30 ~ 17 : 10		
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (1 人)	ST (人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	対象児による	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (今治市、旧北条地区)	
	その他・特記事項		

14) 施設名: 訪問看護リハビリステーションすてっぷ

所在地	〒794-0821 今治市立花町3-2-35		
TEL・FAX	TEL 089-835-5166	FAX	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.step-inc.co.jp	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	電話相談		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9:00 ~ 17:00		
リハビリテーションスタッフ	PT (2 人)	OT (3 人)	ST (人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (今治市)	
	その他・特記事項		

15) 施設名: 伊予病院

所在地	〒799-3110 伊予市八倉906-5	
TEL・FAX	TEL 089-983-2222	FAX
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://www.iyohp.jp/
交通機関		
問い合わせ先(所属部署)	伊予病院リハビリテーション部 外来課	
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 平日 診療時間 14:00 ~ 17:00) ※診療予約, 紹介状があると望ましいです。	
利用窓口	小児外来	
リハビリテーション提供時間	8 : 45 ~ 17 : 15	
リハビリテーションスタッフ	PT (4人) OT (4人) ST (4人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	外来, 基本は外来通院ですが、場合によっては入院対応もあり
	作業療法	外来, 基本は外来通院ですが、場合によっては入院対応もあり
	言語聴覚療法	外来, 基本は外来通院ですが、場合によっては入院対応もあり
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)	
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input checked="" type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。	
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input checked="" type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (車椅子業者と対応できる範囲で対応)	
運営形態	施設種別	<input checked="" type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/2週 ※ご家族の状況や児の状態により対応
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
	その他・特記事項	

16) 施設名: 愛媛県立子ども療育センター

所在地	〒791-0212 東温市田窪2135番地		
TEL・FAX	TEL 089-955-5533	FAX 089-955-5546	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	http://www.pref.ehime.jp/page/2187.html	
交通機関	伊予鉄道高浜・横河原線田窪下車東へ徒歩5分 松山自動車道 東温スマートICから車で5分		
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーショングループ		
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 平日 9:00~12:00 13:00~16:00 <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口	整形外科 小児科		
リハビリテーション提供時間	9:00~17:00		
リハビリテーションスタッフ	PT (6 人)	OT (7 人)	ST (2 人) 心理師 2 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input checked="" type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input checked="" type="checkbox"/> ショートステイ <input checked="" type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
	その他・特記事項	生活介護	

17) 施設名: 愛媛十全医療学院附属病院

所在地	〒791-0301 愛媛県東温市南方561			
TEL・FAX	TEL 0899665011	FAX		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.ehime-juzen.jp/		
交通機関	自家用車、伊予鉄バス(川内営業所)			
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション科			
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 (月曜日～金曜日 9時～11時30分と14時30分～16時30分) <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要			
利用窓口	総合受付			
リハビリテーション提供時間	9時～12時20分			
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (1人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input checked="" type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input checked="" type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input checked="" type="checkbox"/> 内科		
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
	その他・特記事項			

18)施設名:愛媛大学医学部附属病院

所在地	〒791-0295 愛媛県東温市志津川454		
TEL・FAX	TEL 089-964-5111	FAX	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.hsp.ehime-u.ac.jp/	
交通機関	伊予鉄道 愛大医学部南口駅		
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション部		
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口	PT・OT:リハビリテーション科、ST:耳鼻咽喉科		
リハビリテーション提供時間	8 : 30 ~ 17 : 15		
リハビリテーションスタッフ	PT (2人)	OT (1人)	ST (2人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input checked="" type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科 ※HP参照ください	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
	その他・特記事項		

19) 施設名: 国立病院機構愛媛医療センター

所在地	〒791-0281 愛媛県東温市横河原366		
TEL・FAX	TEL 089-964-2411	FAX 089-964-0251	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://ehime.hosp.go.jp/	
交通機関	伊予鉄高浜横河原線 愛大医学部南口駅下車 徒歩3分		
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション科		
利用方法	入所の方のみ利用可能		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	8:30~17:15		
リハビリテーションスタッフ	PT (7人)	OT (4人)	ST (3人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input checked="" type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input checked="" type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	相談に応じます	
	リハ以外の診療科目	小児科, 整形外科, 呼吸器内科, 循環器内科, 消化器内科, 神経内科, 外科, 麻酔科	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()	
	その他・特記事項	重症心身障害者病棟に入所中の方で、主治医からリハビリ依頼があった場合に、リハビリテーションを提供します。	

20) 施設名: 西本整形外科

所在地	〒7910212 東温市田窪303-1			
TEL・FAX	TEL 0899641611	FAX 0899641622		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://nisimotoseikei.doctorsfile.jp		
交通機関	伊予鉄横河原線 田窪駅より徒歩5分			
問い合わせ先(所属部署)	リハビリ			
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要			
利用窓口				
リハビリテーション提供時間	9:00～12:00 14:00～18:00			
リハビリテーションスタッフ	PT (5人)	OT (人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input checked="" type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input checked="" type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他		
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
	その他・特記事項	紹介状などあればスムーズな対応が可能な場合があります		

21) 施設名: あき整形外科リハビリテーションクリニック

所在地	〒790-0902 愛媛県松山市石手白石甲105 6		
TEL・FAX	TEL 089-977-5522	FAX 089-977-5552	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	http://www.aki-seikei-rehabilitation.com	
交通機関	バス亭【東野一丁目】下車後、徒歩5分		
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション部		
利用方法	必須ではありませんが、かかりつけ医(小児科等)からの紹介状をご持参いただければ、連携して対応させていただきます。		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9:00 ~ 12:45 15:00 ~ 18:45		
リハビリテーションスタッフ	PT (6人)	OT (人)	ST (人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input checked="" type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
	その他・特記事項		

22) 施設名: 天山病院

所在地	〒7900931 松山市天山2丁目3-30		
TEL・FAX	TEL 089-946-1515(小児科) 089-915-1180(リハビリ直通)	FAX 089-946-1556(リハビリ直通)	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://www.junpu.or.jp/amayamahp .	
交通機関	伊予鉄バス天山橋バス停より徒歩2分		
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション部、小児科		
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 月火水金9時～16時30分 土9時～11時30分) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口	小児科		
リハビリテーション提供時間	9時～16時30分(土曜は9時～11時30分)		
リハビリテーションスタッフ	PT (42人)	OT (17人)	ST (6人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input checked="" type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input checked="" type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
	その他・特記事項		

23)施設名:医療法人 三全会 うめもとクリニック

所在地	〒791-0245		
TEL・FAX	TEL 089-976-1277	FAX 089-976-1278	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://umemoto.clinic/	
交通機関	梅本駅(伊予鉄、横河原線)から約1.2km(徒歩11分)		
問い合わせ先(所属部署)	訪問リハビリテーション		
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 月・火・水・金・土 8:30~12:30/14:30~18:30(土曜日:17:30まで、祝日は午前中のみ)) <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口	リハビリテーション科		
リハビリテーション提供時間	9:00~17:30		
リハビリテーションスタッフ	PT (1人)	OT (2人)	ST (1人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input checked="" type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	1週間に120分が限度	
	リハ以外の診療科目	内科、脳神経内科	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 小野・久米地区周辺、東温市(その他:要相談)	
	その他・特記事項	医師による訪問診療が1か月に1回必要です。ご相談のみの対応も可能です。	

24) 施設名: 愛媛県視聴覚福祉センター

所在地	〒7908031 愛媛県松山市本町6丁目11番5号			
TEL・FAX	TEL 0899239093	FAX 08992239224		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://sityoukaku.pref.ehime.jp		
交通機関	伊予鉄市内電車(環状線)本町6丁目停留所から徒歩2分			
問い合わせ先(所属部署)	聴覚障がい支援係			
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要			
利用窓口				
リハビリテーション提供時間	9時～17時			
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (人)	ST (3人) 指導員 1 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input checked="" type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input checked="" type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/2週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他		
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
	その他・特記事項			

25) 施設名: 愛媛県立中央病院

所在地	〒790-0024 愛媛県松山市春日町83番地		
TEL・FAX	TEL 089-947-1111	FAX 089-943-4136	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.eph.pref.ehime.jp/epch/	
交通機関	伊予鉄道「松山市駅」から南へ約800m・徒歩15分		
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション部		
利用方法	基本的に入院		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間			
リハビリテーションスタッフ	PT (2 人)	OT (2人)	ST (2人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input checked="" type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	入院患者は5回/週	
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
	その他・特記事項	入院患者さんのみの対応となります。STの外来については、出生時より当院がフォローしている患者さんになります。	

26) 施設名: 株式会社エイジングウェル アユーステーション松山

所在地	〒790-0961 愛媛県松山市日の出町10-80		
TEL・FAX	TEL 089-947-7140	FAX 089-947-7081	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://ayurastation-matsuyama.jp	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)	就学前:児童発達支援事業所、就学後:放課後等デイサービス、訪問看護		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口	就学前:児童発達支援事業所、就学後:放課後等デイサービス、訪問看護		
リハビリテーション提供時間	9:00～18:00		
リハビリテーションスタッフ	PT (5人)	OT (3人)	ST (2人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	利用日数に応じて異なる	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
	その他・特記事項	児童発達支援に関しては社内で相談シートを用いて、利用者様に関すること・医療・リハビリに関することについて相談を受け、適宜指導やアドバイスを行っています。	

27) 施設名: (株)愛媛リハビリ 愛媛リハビリ訪問看護ステーション

所在地	〒791-1121 松山市中野町366-1	
TEL・FAX	TEL 0899638271	FAX 0899634166
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://www.ehime-rehab.co.jp/
交通機関		
問い合わせ先(所属部署)		
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護指示書 <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要	
利用窓口		
リハビリテーション提供時間	8 : 30 ~ 17 : 30	
リハビリテーションスタッフ	PT3人、OT4人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)	
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。	
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。	
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (要相談)
	その他・特記事項	

28)施設名:こども発達サポートにこら

所在地	〒790-0035 松山市藤原2丁目1-24 瀬戸内ビル1階		
TEL・FAX	TEL 089-948-4368	FAX 089-948-4369	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	https://www.instagram.com/nicola_08.01/?igshid=3371b6itedaj	
交通機関	フジ藤原店の向かい側。松山市駅から徒歩15分、土橋駅から徒歩10分程度。車で来所可能。		
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	通所受給者証, まずは見学の予約をお願いします。見学に必要な書類はありませんが、発達相談の結果や診断書などがあればお持ちください。利用にあたっての必要書類手続きは、見学時にご説明します。		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間			
リハビリテーションスタッフ	PT (人) OT (2人) ST (1人) 心理師2人 保育士6名		
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	原則小集団活動の利用。必要に応じて個別をご提案させていただくことがあります。	
	言語聴覚療法	原則小集団活動の利用。必要に応じて個別をご提案させていただくことがあります。	
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整			
車いすの作製と調整			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/2週 ※2歳児のみ2回/週可能	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (原則、中予圏域にお住まいの方。)	
	その他・特記事項		

29) 施設名: こども発達はうす まんまる

所在地	〒790-0943 愛媛県松山市古川南3丁目17-37		
TEL・FAX	TEL 089-957-8800	FAX 089-957-8808	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://jack.ed.jp/pages/189/	
交通機関	伊予鉄バス 市坪・はなみずき線 古川横田駅より徒歩6分		
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	8時30分～17時30分		
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (1 人)	ST (1 人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	松山市(島しょ部を除く)、東温市、松前町、伊予市	
	その他・特記事項	100分間の療育時間の中に、小集団療育と個別療育を実施しています。	

30) 施設名: 在宅ケアセンターひなたぼっこ

所在地	〒791-0243 松山市平井町甲3250-5		
TEL・FAX	TEL 089-993-6771	FAX 089-955-7881	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.jvnf.or.jp/hinatabokko/	
交通機関	車		
問い合わせ先(所属部署)	在宅ケアセンターひなたぼっこ		
利用方法	電話または紹介		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9 : 00 ~ 17 : 00		
リハビリテーションスタッフ	PT (1人)	OT (2人)	ST (人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input checked="" type="checkbox"/> その他(メンテナンスなど) <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (松山市 東温市 砥部町 松前町など)	
	その他・特記事項	通所は重心型	

31) 施設名: 児童発達支援ペリドット

所在地	〒790-0038 愛媛県松山市和泉北2丁目4-2		
TEL・FAX	TEL 0899484061	FAX 0899484061	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※近日公開予定	
交通機関	伊予鉄道郡中線 土橋駅から徒歩で16分 伊予鉄道郡中線 土居田駅から徒歩で18分		
問い合わせ先(所属部署)	児童発達支援ペリドット		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	個別支援計画に基づく		
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (2人)	ST (1人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	個別支援計画に基づく	
	リハ以外の診療科目	該当なし	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (松山市および周辺)	
	その他・特記事項		

32)施設名:社会福祉法人 松山市社会福祉事業団 松山市畑寺児童発達支援事業所

所在地	〒790-0913 松山市畑寺4丁目8番5号		
TEL・FAX	TEL 089-905-9612	FAX	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	https://www.matsuyama-swwo.jp/jido/hjd_naiyo.html	
交通機関	①伊予鉄道「北久米駅」より徒歩20分 ②バス停「三町」		
問い合わせ先(所属部署)	松山市畑寺児童発達支援事業所 児童発達支援管理責任者		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9 : 00 ~ 16 : 30		
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (1人)	ST (1人) 心理師1人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	月に3回	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()	
	その他・特記事項		

33) 施設名: 多機能型事業所コーラルじょうせい

所在地	〒791-8083松山市新浜町1-38		
TEL・FAX	TEL 0899544513	FAX 0899544513	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※近日公開予定	
交通機関	伊予鉄道高浜線 港山駅から徒歩で4分 伊予鉄道高浜線 三津駅から徒歩で12分		
問い合わせ先(所属部署)	多機能型事業所コーラルじょうせい		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	個別支援計画に基づく		
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (人)	ST (1人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	個別支援計画に基づく	
	リハ以外の診療科目	該当なし	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (松山市および周辺)	
	その他・特記事項		

34) 施設名: 多機能型事業所てらす

所在地	〒790-0923	
TEL・FAX	TEL 089-968-1386	FAX 089-968-1387
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.treelife.jp/terasu/
交通機関		
問い合わせ先(所属部署)	放課後等デイサービス・児童発達支援	
利用方法	通所受給者証 連絡をいただき、見学ののちに受給者証を取得してもらって、契約後の利用となります。	
利用窓口		
リハビリテーション提供時間	9時～17時まで	
リハビリテーションスタッフ	PT2名(1名土曜日のみ)、ST1名	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)	
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具作製等に関与していない。	
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。	
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他
	対象地域	送迎希望なら対象地域あり。無しなら対象地域はありません。
	その他・特記事項	

35) 施設名: 多機能型児童発達支援ルーム あすたむらぼる

所在地	〒791-1121 愛媛県松山市中野町甲366番地1号		
TEL・FAX	TEL 0899073266	FAX 0899634166	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	http://www.ehime-rehab.co.jp/asutamu.html	
交通機関	県道23号(伊予川内線)沿い ていれぎの湯を東温市方向に500m ファミリーマート次の 点滅信号の角です。		
問い合わせ先(所属部署)	多機能型児童発達支援ルーム あすたむらぼる		
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	10 : 00 ~ 17 : 00		
リハビリテーションスタッフ	PT (1人)	OT (3人)	ST (1人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	あすたむ:1回/週、らぼる:要相談	
	リハ以外の診療科目	診療は行っておりません	
	対象地域	松山市、東温市、伊予市、久万高原町、砥部町、松前町など	
	その他・特記事項	【あすたむ】 重症心身外事業所で、児童発達支援・放課後等デイサービス・保育所等訪問支援を行っており、1~1.5時間の小集団(2~4名)療育を提供しています。 【らぼる】 重症心身型事業所で、児童発達支援・放課後等デイサービス・居宅訪問型児童発達支援を行っており、ご家族やご本人に合わせた預かり型の支援を提供しています。利用には受給者証書に『重症心身型』と記載が必要となります。	

36) 施設名:田窪リウマチ・整形外科

所在地	〒790-0962 松山市枝松1丁目9-38			
TEL・FAX	TEL 089-986-7000	FAX 089-986-7575		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	https://takubo-clinic.com/clinic/		
交通機関	伊予鉄バス10番・8番 桑原農協前 から徒歩1分 10番 警察官舎前 から徒歩1分			
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション科			
利用方法	診療予約(電話・来院) 紹介状などございましたら持参ください			
利用窓口	当院受付			
リハビリテーション提供時間	9:00 ~ 13:00 14:00 ~ 18:00			
リハビリテーションスタッフ	PT (7人)	OT (人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input checked="" type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input checked="" type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他		
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
	その他・特記事項			

37) 施設名:ドリーム・サポート訪問看護ステーション

所在地	〒790-0924 松山市南久米町549-1 EAST II 3階北		
TEL・FAX	TEL 089-961-4646	FAX 089-961-4647	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://dream-sp.net/	
交通機関	北久米駅より徒歩10分		
問い合わせ先(所属部署)	ドリーム・サポート訪問看護ステーション		
利用方法	主治医指示書		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	8 : 30 ~ 17 : 30		
リハビリテーションスタッフ	PT (1 人)	OT (1 人)	ST (人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具作製等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (松山市、砥部町、東温市)	
	その他・特記事項		

38)施設名:発達支援ルームでこポン、オランジュ訪問看護リハビリステーション

所在地	〒791-8013 愛媛県松山市山越5丁目8番6号	
TEL・FAX	TEL 089-925-2525	FAX 089-925-2527
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://kanon-matuyama.co.jp
交通機関	伊予鉄高浜線衣山駅下車 徒歩15分	
問い合わせ先(所属部署)	発達支援ルームでこポン(高須賀)	
利用方法	通所受給者証, 訪問看護は主治医の指示書	
利用窓口		
リハビリテーション提供時間	通所(10時~19時)、訪問看護(9時~18時)	
リハビリテーションスタッフ	OT 7人、児童指導員 2人、保育士 1人、看護師 5人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)	
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。	
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。	
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 通所(愛媛県全域)、 訪問(松山市とその周辺、委細相談)
その他・特記事項		

39) 施設名 : 平成脳神経外科病院

所在地	〒7911105 愛媛県松山市北井門2丁目7番28号	
TEL・FAX	TEL 089-905-0011	FAX 089-905-1706
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	http://www.heisey.or.jp/
交通機関	バスにて乙井橋から徒歩約10分	
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション科	
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 月～土(日曜・祝日・年末年始除く) <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 当日受付	
利用窓口	脳神経外科	
リハビリテーション提供時間	外来リハビリは、一切行っておりません。入院リハビリのみ行っております。	
リハビリテーションスタッフ		
小児リハビリテーション	急性発症した脳血管疾患、もしくは運動器疾患で医師が入院・治療が必要と認めた患者様に対してリハビリが必要と認められた場合、年齢を問わず行っております。	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)	
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。	
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。	
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input checked="" type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input checked="" type="checkbox"/> 脳神経外科
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
その他・特記事項	当院は、急性期～回復期病院です。急性発症した脳血管疾患、もしくは運動器疾患などで医師が入院・治療が必要と認めた患者様に対してリハビリが必要と認められた場合、年齢を問わず行っております。	

40) 施設名: 訪問看護ステーション安信

所在地	〒791-8013 松山市山越2丁目10-11グランシェル101		
TEL・FAX	TEL 089-989-5500	FAX 089-989-5505	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://m-anshin.com	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)	訪問看護ステーション安信		
利用方法	指示書		
利用窓口	訪問看護ステーション安信		
リハビリテーション提供時間	9:00~18:00		
リハビリテーションスタッフ	PT (2/17人)	OT (2/3人)	ST (0/2人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	訪問看護	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (松山市、東温市、伊予市、松前町、砥部町)	
	その他・特記事項		

41) 施設名: 訪問看護ステーションひかり

所在地	〒790-0054 愛媛県松山市空港通2-18-7 森ビル第8 1階		
TEL・FAX	TEL 089-989-7977	FAX 089-989-7967	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アドレス	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	電話相談→主治医の同意(指示書作成)		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	8 : 30 ~ 17 : 10		
リハビリテーションスタッフ	PT (2 人)	OT (2 人)	ST (0 人) 心理・SW 0人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (松山市周辺)	
	その他・特記事項		

42) 施設名 : 訪問看護ステーションほのか

所在地	〒790-0952 松山市朝生田町7丁目13番28号		
TEL・FAX	TEL 089-932-8101	FAX 089-921-3878	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	訪問看護指示書		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9:00～18:00(相談により18:30まで対応)		
リハビリテーションスタッフ	PT (3 人)	OT (2 人)	ST (2 人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハピステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (松山市(島しょ部を除く) 東温市(旧川内町を除く) 伊予市(旧中山町を除く) 伊予郡砥部町(旧広田村を除く) 伊予郡松前町)	
	その他・特記事項		

43) 施設名: 訪問看護ステーションみかん

所在地	〒791-8016 松山市久万ノ台1206番地2		
TEL・FAX	TEL 089-923-8138	FAX 089-923-8150	
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス http://rihasta-mikan.com/	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)	訪問看護ステーションみかん		
利用方法	要問合せ		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	9時から18時		
リハビリテーションスタッフ	PT (15 人)	OT (8 人)	ST (4 人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input checked="" type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (松山市、東温市、伊予市、松前町、砥部町、今治市)	
	その他・特記事項		

44) 施設名: 発達支援ほのぼーの

所在地	〒799-3431 愛媛県大洲市白滝甲557番地の2(旧白滝小学校2階)			
TEL・FAX	TEL 0893579112	FAX 0893579113		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス https://www.nagahamareha.jp/		
交通機関	伊予白滝駅から車で3分			
問い合わせ先(所属部署)				
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要			
利用窓口				
リハビリテーション提供時間	9 : 00 ~ 17 : 00			
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (1 人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具作製等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7~18歳 <input type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	障害児通所支援事業所		
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (大洲市)		
	その他・特記事項			

45) 施設名: 訪問看護ステーションくるみ南予

所在地	〒797-0015 大洲市新谷乙375-2		
TEL・FAX	TEL 089-357-9056	FAX 089-357-9065	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アドレス	
交通機関	自動車		
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	対象児(家族)、関係機関との電話相談等。訪問看護指示書。		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間	平日:8:30~17:30		
リハビリテーションスタッフ	PT(検討中)	OT(2人)	ST(人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (大洲市、西予市、内子町)	
	その他・特記事項		

46) 施設名: 千代田訪問看護ステーション

所在地	〒796-0026 愛媛県八幡浜市新川1455-22		
TEL・FAX	TEL 08014558200	FAX	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アドレス	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間			
リハビリテーションスタッフ	PT (3人)	OT (1人)	ST (人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可	
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (八幡浜市 伊方町)	
	その他・特記事項		

47) 施設名: 三瓶病院

所在地	〒796-0907 西予市三瓶町朝立2-1-18			
TEL・FAX	TEL 089-433-1200	FAX 089-433-2028		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス		
交通機関	八幡浜駅から車で三瓶方面へ約20分			
問い合わせ先(所属部署)	リハビリテーション科			
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 月～土(木・土は午後休診) 診療時間8:30～12:00・15:00～17:30 <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要			
利用窓口	リハビリテーション科			
リハビリテーション提供時間	8 : 30 ~ 17 : 30			
リハビリテーションスタッフ	PT (2 人)	OT (人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input checked="" type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 消化器内科、循環器内科		
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
	その他・特記事項			

48) 施設名: 愛ほっと療育ステーション

所在地	〒798-0064 愛媛県宇和島市佐伯町2丁目3番33号	
TEL・FAX	TEL 089-523-0177	FAX 089-523-0178
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アドレス www.ai-hot.jp
交通機関	天赦園前(宇和島バス)より徒歩1分	
問い合わせ先(所属部署)	愛ほっと療育ステーション	
利用方法	<input type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要	
利用窓口	市町村の福祉課	
リハビリテーション提供時間		
リハビリテーションスタッフ	常勤	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)	
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。	
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。	
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多機能型事業所
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input type="checkbox"/> 特になし
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/2週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (放課後デイ 旧宇和島市内 児童発達支援、保育所等訪問 旧市外も要相談により対応可能。)
	その他・特記事項	

49) 施設名: 旭川荘南愛媛病院・南愛媛療育センター

所在地	〒7980-1393 愛媛県北宇和郡鬼北町永野市1607			
TEL・FAX	TEL 089-545-1101	FAX		
ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	https://asahigawasou.or.jp/minamiehime/		
交通機関				
問い合わせ先(所属部署)	療育課			
利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 診療予約 (診療日 診療時間 : ~ :) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 ※チェックがある場合、必ず必要			
利用窓口				
リハビリテーション提供時間	9 : 00 ~ 17 : 00			
リハビリテーションスタッフ	PT (6 人)	OT (6 人)	ST (3 人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input checked="" type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 看護ステーション <input checked="" type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input checked="" type="checkbox"/> 脳血管 <input checked="" type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input checked="" type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0~6歳 <input type="checkbox"/> 7~18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科 <input checked="" type="checkbox"/> 内科		
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
	その他・特記事項			

50) 施設名: 希望の風訪問看護ステーション

所在地	〒798-1364 愛媛県北宇和郡鬼北町大字吉波455番地			
TEL・FAX	TEL 0895-45-1210	FAX 0895-45-1211		
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アドレス		
交通機関	三間インターチェンジから車で5分			
問い合わせ先(所属部署)	担当 管理者松浦 小児担当OT 東			
利用方法	訪問看護指示書			
利用窓口				
リハビリテーション提供時間	月～金曜(祝日休)9時～18時 18時以降要相談			
リハビリテーションスタッフ	PT (人)	OT (2人)	ST (人) 心理・SW 人	
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可		
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 視覚障がい <input checked="" type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)			
補装具作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 補装具製作等に関与していない。			
車いすの作製と調整	<input checked="" type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input checked="" type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。			
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所		
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問		
	対象年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0～6歳 <input checked="" type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし		
	治療頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 1回/週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/2週 <input checked="" type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他		
	リハ以外の診療科目	訪問看護		
	対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (鬼北町、松野町、宇和島市、西予市、高知県四万十市)		
その他・特記事項				

51) 施設名: 南宇和郡医師会訪問看護ステーション

所在地	〒798-4121 南宇和郡愛南町御荘深泥703番地2		
TEL・FAX	TEL 0895-73-1080	FAX 0895-73-1026	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アドレス	
交通機関			
問い合わせ先(所属部署)			
利用方法	相談支援専門員からの依頼		
利用窓口			
リハビリテーション提供時間			
リハビリテーションスタッフ	PT (2人)	OT (人)	ST (人) 心理・SW 人
小児リハビリテーション の対応状況	理学療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	作業療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
	言語聴覚療法	<input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 不可
主な対象疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 脳性麻痺及び類似疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 精神運動発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい全般 <input checked="" type="checkbox"/> 精神発達遅滞 <input checked="" type="checkbox"/> 脊髄疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科疾患 <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がい <input type="checkbox"/> その他(脳血管疾患後遺症等)		
補装具作製と調整	<input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 自助具 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助具 <input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 補装具作製等に関与していない。		
車いすの作製と調整	<input type="checkbox"/> 各種姿勢座位保持具 <input type="checkbox"/> 各種車いす <input type="checkbox"/> 特殊機器車いすの開発 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子の作製・メンテナンス等に関与していない。		
運営形態	施設種別	<input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 看護ステーション <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 多機能型事業所	
	リハ施設基準	<input type="checkbox"/> 脳血管 <input type="checkbox"/> 運動器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリステーション <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> その他(障がい児リハ) <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問	
	対象年齢	<input type="checkbox"/> 0～6歳 <input type="checkbox"/> 7～18歳 <input checked="" type="checkbox"/> 特になし	
	治療頻度	<input type="checkbox"/> 1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/2週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> その他	
	リハ以外の診療科目	<input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他	
	対象地域	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (愛南町内)	
	その他・特記事項		

愛媛県小児リハビリテーションガイドマップ2024 編集委員

(公社) 愛媛県理学療法士会

林 茂広 (伊予病院)

武智 政公 (田窪リウマチ・整形外科)

(公社) 愛媛県作業療法士会

受川 透 (愛媛十全医療学院)

(一社) 愛媛県言語聴覚士会

中矢 奈々子 (多機能型事業所てらす)

施設詳細情報の修正や掲載希望などございましたら、以下の

問い合わせ先にメールにてお問い合わせ下さい。

問い合わせ先

田窪リウマチ・整形外科 リハビリテーションルーム 武智 政公

住所 〒790-0962 松山市枝松一丁目9番38号

TEL : 089-986-7000 FAX : 089-986-7575

E-mail : masahiro.takechi0228@gmail.com

