

福祉用具・関連設備等展示場、介護・福祉施設、医療・研究施設の見学会

- [開催要領] ◎参加者は福祉住環境コーディネーター協会会員を優先させていただきます。  
 ◎定員は20名。今回の参加費\*は会員1名2,000円、一般3,000円です。  
 ※参加費は開催に伴う経費(印刷費、郵送費、引率に伴う旅費・交通費等)の一部として負担をお願いするものです。  
 ◎当日ご欠席の場合、参加費は返却致しかねますので、ご了承ください。

コースNO	日時	見学先名
4-1	4月9日(土) 午後1時~3時	医療法人和光会 老人保健施設 恵仁荘

見学先概要・見学内容・URL・所在地・交通アクセス

今回は、諫早市の雲仙・天草国立公園を一望する全国的にもまれな風光明媚な景勝の地に県内5番目の老人保健施設として平成2年6月1日誕生した【恵仁荘】を見学させていただきます。

この地域は「有喜福祉村」と呼ばれ、養護老人ホーム、介護老人福祉施設、療養型医療施設、重症心身障害児(者)施設など隣接しています。

《恵仁荘の特徴》……入所定員 100名

**リハビリテーション部門の特徴**

入所・通所・訪問の3つの部門で構成され、介護老人保健施設の理念と役割である、“在宅復帰機能”“在宅支援機能”の充実の為、県内の介護老人保健施設では最も多いPT5名、OT4名のセラピストを配置しています。

■入所部門においては、リハビリ室でのトレーニングのみではなく、入所中より積極的に在宅へ出向き、実際生活する環境での評価・訓練の実施を始め、御家族への介護指導、**環境整備のための住宅改修や福祉用具の導入などにも積極的に取り組んでおります。**身体機能のみではなく、環境、意欲の面まで総合的に取り組み、短期集中的にリハビリテーションを行うことによる、早期在宅復帰を目指します。

■通所部門でも、入所部門と同様、自宅生活を重視したリハビリテーションを行っております。運動機能向上のための機能訓練・自宅生活確立のための自宅訪問・訓練、生活範囲拡大のための自宅周辺環境評価・IADL評価・訓練を行うなど、業務範囲は多岐にわたっています。多様化する利用者の方々のニーズに速やかに対応できるよう、通所専属のセラピストを4名配置しており、在宅生活の維持・介護予防に努めています。

■訪問リハビリテーション事業所は、平成19年6月に開設。訪問リハの特徴は、短期間(平均40日)の介入で生活機能の向上に繋げ、長期的な漫然とした関わりを行わない事を目標に事業展開を行っています。  
 また、当施設から退所される際は、必要に応じて早期に訪問リハビリを行う事により、在宅復帰後における生活の混乱に対応したり、更にはADLの安定・拡大に向け、リハビリ・指導を行っています。

**地域連携の特徴**

■入所部門においては、入所前に病院を訪問し、病院スタッフより直接情報収集を行い、院内での生活状況やリハビリの訓練状況等の情報収集を事細かに行うよう努めています。

通所・訪問共に利用前より、主治医や関係スタッフと直接面会して情報提供を行って頂くことにより連携の充実を図っています。また居宅等を訪問し、ケアマネ等と共に実際に生活する場面で生活上の問題点確認なども積極的に実施しています。(県央地域リハ広域支援センター協力施設一覧ホームページより引用)

URL : ホームページなし

集合 : 現地集合・現地解散です。午後12時50分までに「正面玄関」前にご集合下さい。時間厳守でお願いします。

所在地等 : 諫早市有喜町648 TEL:0957-28-3267 FAX:0957-28-2675

交通案内 □JR利用の場合諫早駅よりタクシーで30分

□長崎県営バス 早見行きバス乗車老人ホーム前バス停より徒歩7分

□車を利用の場合長崎自動車道 諫早ICから約20分の距離

当日の連絡先 : 090-7475-0610(事務局)

# お申込の手順

## STEP 1 協会へ電話で見学会参加希望の旨ご連絡後、申込書を FAX してください

協会より定員に達していない場合は「受付番号」を申し上げます。

下記の点にご注意の上、ご記入後、申込書を協会まで FAX してください。

- ① 「電話番号」「FAX 番号」は、必ずご本人にご連絡のつく番号をご記入ください。
- ② 「受付番号」は、協会にお電話いただいた際にお伝えした番号ですので、必ずご記入ください。

**FAX:03-3283-7488** (FAX は 24 時間受付)      **TEL:03-3283-7480**

## STEP 2 協会から受付確認通知書を FAX でお送りします

- 受付確認通知と参加費の郵便局払込口座を FAX でお送りします。FAX のない方には別途ご連絡いたします。
- 内容をよくご確認の上(お名前、参加日時)払込期日までに記載の郵便局払込口座に参加者名でご入金ください。
- 受付確認通知書に当日の集合場所等、詳細を記載いたしますので、ご確認ください。

## STEP 3 当日 (現地での参加費のお支払いはご遠慮いただきますよう、ご理解とご協力願います)

- 当日は郵便局の払込金受領証を必ずご持参の上、ご参加ください。
- 参加券は発行いたしません。郵便局の払込金受領証を参加券とさせていただきます。  
\* 払込み手数料はご負担ください。\* 領収証は払込金受領証をもって代えさせていただきます。

### 注意事項

- 申込受付はFJC会員優先で先着順とさせていただきます。定員になり次第締め切らせていただきます。
- お申込後の変更は原則としてお受けできません。あらかじめご了承ください。
- ご入金後のキャンセルにともなう返金には応じられませんので、ご注意ください。
- お体に障がいをお持ちの方および付き添いの方を伴って参加される方はお申込の際に必ずお申し出ください。

### 福祉住環境コーディネーター見学会 参加申込書

送付先 : FAX 03-3283-7488 福祉住環境コーディネーター協会

協会会員ID		受付番号	1-
フリガナ		日中の連絡先電話番号	( ) -
参加者名		性別	男 ・ 女
		年齢	才
FAX番号	※受付確認通知書送付先 ( ) -		
住所	〒		
職業	建築系・介護系・医療系・その他 ( ) (いずれかに○印)		
参加コース	4 / 9 医療法人和光会 老人保健施設 恵仁荘		

※お申込の際にご提供いただいた個人情報は、お客様にとって有益な情報(例えばセミナー情報や商品情報等)を当協会からダイレクトメール等でご案内する際に利用させていただくことがございますのでご了承ください。