

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。
 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
7 - 1	7月11日(土) 午前10時~12時	医療法人社団寿量会 熊本機能病院

見学先概要・見学内容・URL・所在地・交通アクセス

今回の熊本市の熊本機能病院は、リハビリのスタッフ数は100人以上と大変充実し、急性期から施設入所、在宅まで総合的に支援する体制の整った病院です。

総合リハビリテーション部には、一般病棟部門、回復期リハビリテーション病棟部門、障害者施設等一般病棟、亜急性期病室部門、外来部門があります。

例えば、回復期リハビリテーション病棟には、125床のベッドのうち脳卒中が6~7割、大腿骨頸部骨折が約1~2割、その他として下肢の骨折の方が入院されています。急性期を経過され、それぞれの退院後の生活(自宅生活・復職・復学など)に向けたリハが展開されています。

外来部門の理学療法部門では、平成16年4月より開設したスポーツ外傷センターの中心も担っており、「熊本健康・体力づくりセンター」との協力のもとスポーツ選手に対するアスレチック・リハを中心に行っています。介護老人保健施設「清雅苑」リハビリテーション部にも多くのリハスタッフが入所リハ、通所リハ、訪問リハに取り組んでおられます。

熊本機能病院の概要

病床数410床 内訳：一般病床201床・亜急性期病室39床・障害者施設等一般病棟45床・回復期リハビリテーション病棟125床・整形外科系39床・中枢神経系86床	附設施設 熊本加齢医学研究所 熊本圏域地域リハビリテーション広域支援センター 救急センター(四肢外傷・骨折・循環器)
---	---

併設施設

- ・ 介護老人保健施設 清雅苑
- ・ 地域ケア支援センター
(訪問看護ステーション、訪問リハビリ、ボランティアセンター、訪問指導事業<薬剤・栄養>、在宅サービスセンター<居宅介護支援事業所>、ヘルパーステーション、通所リハビリテーションセンター)
- ・ 熊本市北2地域包括支援センター清水・高平
- ・ 指定運動療法施設 熊本健康・体力づくりセンター
- ・ 地域交流館(レストラン宴の家・ベーカリーカフェ、健康生活相談コーナー、健康生活図書館、市民塾ホール) ・口腔ケアセンター「華らび」

(ホームページより引用)

今回は特別に参加しやすい土曜日の見学が実現いたしました。

ご担当者の方から、熊本機能病院における在宅支援に向けた取り組みの概要について
 体力づくりセンターでの取り組みの概要など ご説明をさせていただきます。

是非、この機会にご参加下さい。

URL : <http://www.juryo.or.jp/index.html>

集合 : 現地集合・現地解散です。9時50分までに正面玄関にご集合下さい。(時間厳守)

所在地 : 〒860-8518 熊本市山室6丁目8番1号 熊本機能病院

電話番号 : (096) 345 - 8111

交通案内 :

バスをご利用の場合 : 熊本交通センター 18番のりば

「大鳥居」行き乗車(約20分)「機能病院前」バス停下車、徒歩3分

「外沖」行き乗車(約20分)「化血研前」バス停下車、徒歩10分

熊本電鉄をご利用の場合 : 上熊本駅発「御代志」行き(約20分)「堀川駅」下車、タクシーで3分

藤崎宮駅発「御代志」行き(約20分)「堀川駅」下車、タクシーで3分

お車をご利用の場合 : ・熊本市中心部から、約20分

・熊本インターから、約30分・植木インターから、約30分

・車利用の場合は、お客様駐車場(有料)を利用させていただきます。

(参加者には詳細にお知らせいたします)

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。

「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。

「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	18 -
フリガナ		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	7 / 1 1 熊本機能病院		

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。