

平成 29 年 6 月 吉日

関係各位

静岡県リハビリテーション専門職派遣窓口のご案内について

～地域リハビリテーション活動支援事業推進へ向けて～

静岡県リハビリテーション専門職団体協議会
会長 和泉謙二

初夏の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃よりリハビリテーション専門職に対するご理解とご支援を賜りましてありがとうございます。

この度、静岡県における地域リハビリテーション活動支援事業の推進へ向けて、介護予防事業（各教室）及び地域ケア会議等に関する、静岡県リハビリテーション専門職派遣に伴う窓口を設置する運びとなりましたのでご案内致します。

また、円滑な派遣を実施していくため、「リハビリテーション専門職派遣依頼書」（別紙）をご用意させていただきましたので、ご活用いただけると幸いです。

尚、送付先と問い合わせ先は下記の通りです。

記

【静岡県リハビリテーション専門職派遣窓口】

主窓口：菊池和幸（訪問看護ステーション頭陀寺内）

〒430-0817 浜松市南区頭陀寺町 350 番地の 3

TEL：053-545-5330 FAX：053-468-1351

E-mail: kikuchi-k@shizuoka-pt.com

副窓口：静岡県リハビリテーション専門職団体協議会事務局

公益社団法人 静岡県理学療法士会事務所内

〒420-0853 静岡市葵区追手町 10 番地 203 号 新中町ビル 2 階

TEL：054-275-2985 FAX：054-275-2977

以上

理学療法士・作業療法士・言語聴覚士合同派遣調整窓口 御中

リハビリテーション専門職派遣依頼書

該当する項目に○を付けてください。(複数可)

1. 派遣希望職種

理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・希望職種が分からない

2. 派遣が必要な内容

通所 ・ 訪問 ・ 地域ケア会議 ・ サービス担当者会議 ・

住民運営の通いの場への支援

その他 ()

*具体的な依頼内容が分かればお教えてください。

依頼者

氏名	
所属	
連絡先	