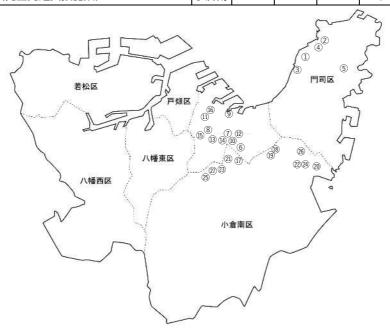
## 東部リハビリテーション連絡協議会 【門司区・小倉北区・小倉南区】STマップ(情報誌)

※本資料は令和5年12月に実施した「言語聴覚士の在籍及びリハビリテーション実施状況調査」のアンケートに回答いただいた施設の情報を掲載しています。

※ご相談の際は必ず施設(窓口担当者)に電話連絡をしてください。

調査基準日 令和5年12月1日

			言	語聴覚士	所属部	『署	
地図 番号	施設名	区	医療	介護	訪看	障害他	電話番号
1	北九州市立門司病院	門司	0	0			093-381-3581
2	九州労災病院門司メディカルセンター	門司	0				093-332-7616
3	九州鉄道記念病院	門司	0				093-381-5661
4	門司掖済会病院	門司	0				093-321-1134
5	介護老人保健施設 春幸苑	門司		0			093-341-0011
6	北九州総合病院	小倉北	0				093-921-5600
7	北九州中央病院	小倉北	0				093-931-1085
8	健和会大手町病院	小倉北	0				093-592-5511
9	小倉記念病院	小倉北	0				093-511-2000
10	三萩野病院	小倉北	0				093-931-7931
11	新小倉病院	小倉北	0				093-571-1031
12	特別養護老人ホーム 北九州シティホーム絆館	小倉北		0			093-952-1188
13	介護老人保健施設 伸寿苑	小倉北		0			093-591-9050
14	介護老人保健施設 エメロード三萩野	小倉北		0			093-932-1277
15	トイトイトイ到津2号館 (児童発達支援・放課後等デイサービス)	小倉北				0	093-982-0010
16	EMIRIA(児童発達支援・放課後等デイサービス)	小倉北				0	093-482-4038
17	北九州市立総合療育センター	小倉南	0			0	093-922-5596
18	北九州安部山公園病院	小倉南	0				093-475-6262
19	北九州湯川病院	小倉南	0	0			093-923-8833
20	九州労災病院	小倉南	0				093-475-9644
21	小倉医療センター	小倉南	0				093-921-8881
22	小倉南メディカルケア病院	小倉南	0				093-473-1010
23	東和病院	小倉南	0				093-962-1008
24	介護老人保健施設 小倉南ヴィラガーデン	小倉南		0			093-473-1011
25	都留内科医院	小倉南		0			093-452-1115
26	訪問看護ステーションすなお	小倉南			0		093-383-7539
27	みんなの光楽園(児童発達支援施設)	小倉南				0	093-964-3011



# 表 1
問合せ窓口担当者(職種もしくは部署)   河野 (ST)   言語聴覚士 (以下、ST) 在籍数 (人)   7   3   5   7   5   5   5   5   5   5   5   5
言語聴覚士 (以下、ST) 在籍数 (人)   7
■ 医療機関 □ 2 世期 ■ 回復期 ■ 地域包括ケア病検 □ 医療療養病検 ■ 一般病検 □ 存落 等 病検 □ 後 た か ア の に □ きん 保 健 施設 ■ デ (サービス、デ (ケア □ そ の に □ 市
☆ 接保険施設
□ 訪問看護ステーション □ 障害者 (児) 通所事業所 ② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可) ■ 成人 □ 失語/高次脳 □ 音声・発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■自動車運転再開 □ 発達障害 □コミュニケーションに関する障害 □ その他( )  ■ 小児 □ 失語/高次脳 ■ 音声・発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ ラミュニケーションに関する障害 □ その他( )  ▼ F (嚥下造影検査) □ している □ 外来リハビリの有無 □ 不力の機・ □ では、 □ 大部の時色等  ▼ F ( 下内視鏡検査) □ していない □ 下外来 □ 有 □ では、 □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □
□ 障害者 (児) 通所事業所 ② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可) ■ 成人 □ 失語/高次脳 ■ 音声・発語障害 ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■自動車運転再開 □ 発達障害 □ □ □ 大語/高次脳 ■ 音声・発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ 部連業転再開 □ 発達障害 ■ □ □ □ 元 □ 元 □ 元 □ 元 □ 元 □ 元 □ 元 □ 元 □
② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可)  ■ 成人
一
■ 発達障害 ■ブミュニケーションに関する障害 □ その他( )  VF (嚥下造影検査) している
VE (嚥下内視鏡検査) していない   嚥下外来   有   6   STに関する貴施設の特色等   VF検査、VRが可能です
6 STに関する貴施設の特色等  VF検査、VRが可能です  番号 2 電話番号 093-332-7616  施設名 九州労災病院門司メディカルセンター  問合せ窓口担当者(職種もしくは部署) 上田(事務(地域医療連携室係長)) 言語聴覚士(以下、ST)在籍数(人) 2  ① STが所属する部署 (複数回答可)  ■ 医療機関 □ 急性期 □ 回復期 ■ 地域包括ケア病様 □ 医療療養病様 □ 一般病様 □ 障害者等病様 □ 緩和ケア病様 □ 訪問リハ □ ツリニック  □ 介護保険施設 □ 老人保健施設 □ デイサービス、デイケア □ その他  □ 訪問看護ステーション □ 障害者(児)通所事業所 ② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可)  ■ 成人 □ 失語/高次脳 ■ 音声・発語障害 ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ 自動車運転再開 □ 発達障害 ■コミュニケーションに関する障害 □ その他( )  □ 小児 □ 失語/高次脳 □ 音声・発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ やの他( )
WF検査、VRが可能です
番号 2 電話番号 093-332-7616  施設名 九州労災病院門司メディカルセンター  問合せ窓口担当者(職種もしくは部署) 上田(事務(地域医療連携室係長)) 言語聴覚士(以下、ST)在籍数(人) 2  ① STが所属する部署 (複数回答可)  ■ 医療機関 □ 急性期 □ 回復期 ■ 地域包括ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 障害者等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 訪問リハ □ つりニック  小護保険施設 □ 老人保健施設 □ デイサービス、デイケア □ その他 □ 訪問看護ステーション □ 障害者(児)通所事業所 ② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可)  ■ 成人 □ 失語/高次脳 ■ 音声・発語障害 ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ 自動車運転再開 □ 発達障害 ■コミュニケーションに関する障害 □ その他( ) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
施設名 九州労災病院門司メディカルセンター 問合せ窓口担当者(職種もしくは部署) 上田(事務(地域医療連携室係長)) 言語聴覚士(以下、ST)在籍数(人) 2  ① STが所属する部署 (複数回答可) ■ 医療機関 □ 急性期 □ 回復期 ■ 地域包括ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 障害者等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 訪問リハ □ クリニック □ 介護保険施設 □ 老人保健施設 □ デイサービス、デイケア □ その他 □ 訪問看護ステーション □ 障害者(児)通所事業所 ② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可) ■ 成人 □ 失語/高次脳 ■ 音声・発語障害 ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ 自動車運転再開 □ 発達障害 ■コミュニケーションに関する障害 □ その他( ) ・ ハ児 □ 失語/高次脳 □ 音声・発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ 自動車運転再開 □ 発達障害 □ コミュニケーションに関する障害 □ その他( )
施設名 九州労災病院門司メディカルセンター 問合せ窓口担当者(職種もしくは部署) 上田(事務(地域医療連携室係長)) 言語聴覚士(以下、ST)在籍数(人) 2  ① STが所属する部署 (複数回答可) ■ 医療機関 ■ 急性期 □ 回復期 ■ 地域包括ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 障害者等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 訪問リハ □ クリニック □ ・
施設名 九州労災病院門司メディカルセンター 問合せ窓口担当者(職種もしくは部署) 上田(事務(地域医療連携室係長)) 言語聴覚士(以下、ST)在籍数(人) 2  ① STが所属する部署 (複数回答可) ■ 医療機関 ■ 急性期 □ 回復期 ■ 地域包括ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 障害者等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 訪問リハ □ クリニック □ ・
問合せ窓口担当者(職種もしくは部署) 上田(事務(地域医療連携室係長)) 言語聴覚士(以下、ST)在籍数(人) 2  ① STが所属する部署 (複数回答可)  ■ 医療機関
言語聴覚士 (以下、ST) 在籍数 (人) 2  ① STが所属する部署 (複数回答可)  ■ 医療機関 ■ 急性期 □ 回復期 ■ 地域包括ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 障害者等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 訪問リハ □ クリニック  □ 介護保険施設 □ 老人保健施設 □ デイサービス、デイケア □ その他 □ 訪問看護ステーション □ 障害者 (児) 通所事業所 ② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可)  ■ 成人 ■ 失語/高次脳 ■ 音声・発語障害 ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ 自動車運転再開 □ 発達障害 ■ コミュニケーションに関する障害 □ その他( ) □ 大語/高次脳 □ 音声・発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 発達障害 □コミュニケーションに関する障害 □ その他( )
<ul> <li>① STが所属する部署 (複数回答可)</li> <li>■ 医療機関</li></ul>
<ul> <li>医療機関</li></ul>
□   □   □   □   □   □   □   □   □   □
<ul> <li>訪問看護ステーション</li> <li>障害者(児)通所事業所</li> <li>② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可)</li> <li>■成人</li></ul>
② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可)  ■成人
■成人—
大語 / 向 / M   目   一 光語   日   一 根
□ 発達障害 □コミュニケーションに関する障害 □ その他( )
VF(嚥下造影検査) している 外来リハビリの有無 退院者のみ実施している
V E (嚥下内視鏡検査)         していない         嚥下外来         未記入
6 STに関する貴施設の特色等
0 01,1-10 7 0 X,10 to 7 10 0 1

番号	3	電話番号	093-381-56	61
施設名		九州	 鉄道記念病院	
問合せ窓口打	旦当者(職	種もしくは部署)	西村(ST)	
言語聴覚士	(以下、S	T)在籍数(人)	4	
<ul><li>① STが所属す</li><li>■ 医療機関 —</li></ul>	, ,		ケア病棟 □ 医療療養病棟 ■ -	-般病棟
<ul><li>□ 介護保険施</li><li>□ 訪問看護スラ</li></ul>	文		▶ ■ 訪問リハ □クリニック デイサービス、デイケア □ その他	
□ 障害者(児)	通所事業	所		
② STが関わっ	ている対象	者及び領域 (複数回	]答可)	
		凶 ■ 音声·発語障害 ■コミュニケーションに関す	■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □自する障害 □ その他(	動車運転再開
			害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	)
VF(嚥下造影析	)	している	外来リハビリの有無	有
VE (嚥下内視錄	竟検査)	していない	嚥下外来	無
6 STに関する	貴施設の特	色等		
番号	4	雷話番号	093-321-11	34
番号施設名	4	電話番号	093-321-11 可掖済会病院	34
施設名			<u> </u>	34
施設名問合せ窓口打	担当者 (職)	門言	可掖済会病院	34
施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士 ① STが所属す	旦当者(職 (以下、S	門 言 種もしくは部署) T)在籍数(人)	可掖済会病院 大道 (ST)	34
施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士	旦当者(職〉 (以下、S) る部署 ( ■ 急性期	門言 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括	可掖済会病院 大道 (ST)	
施設名	旦当者(職) (以下、S る部署 ( ■ 急性期 □ 障害者 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	門 記 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病核 □ 老人保健施設 □	可 液済会病院 大道 (ST) 1	
施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士 ① STが所属す ■ 医療機関 一 口 介護保険施記	旦当者(職) (以下、S る部署 ( ■ 急性期 □ 障害者 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	門 記 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病核 □ 老人保健施設 □	可 液済会病院	
施設名	旦当者(職) (以下、S る部署 ( ■ 急性期 □ 障害者 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	門 記 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病核 □ 老人保健施設 □	<ul> <li>「掖済会病院 大道 (ST) 1</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 ■ で は いっぱい ログリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> </ul>	
施設名	旦当者(職) (以下、S る部署 (期名 )	門言 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病検 □ 老人保健施設 □ 新	可被済会病院	一般病棟
施設名	旦当者(職) (以下、S) る部署 ( ■ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	門言 重もしくは部署)  「)在籍数(人)  複数回答可)  □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材  □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	可被済会病院	一般病棟
施設名	旦当者(職) (以下、S) る部■□ ひ子 通い と で き 達 と で で き 達 と で で き 達 と で で き 達 と で で き 達 に で で き 達 に で で で き 達 に で で で き 達 に で で で き き に で で で き き に で で で で き き に で で で で	門言 重もしくは部署)  「)在籍数(人)  複数回答可)  □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材  □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	大道 (ST)   大道 (ST)   1   1   1   1   1   1   1   1   1	一般病棟
施設名	旦当者(職) る■□ 公 所る 高達 失発 で		大道 (ST)   大道 (ST)   1   1   1   1   1   1   1   1   1	一般病棟 自動車運転再開 )
施設名 問合せ窓口打言語聴覚士  ① STが所属す 医療機関	旦当者(職) る■□ ・	門言 重もしくは部署)  「)在籍数(人)  複数回答可) □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  新 者及び領域 (複数回	液済会病院	一般病棟 自動車運転再開 )

番号	5	電話番号	093-341-00	)11
施設名			春幸苑	
問合せ窓口	担当者(職	種もしくは部署)	角屋(ST)	)
言語聴覚士	:(以下、S	T)在籍数(人)	1	
<ol> <li>STが所属す</li> </ol>	る部署(	複数回答可)		_
□ 医療機関 ー		□ 回復期 □ 地域包括	ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 東 □ 訪問リハ □クリニック	一般病棟
■ 介護保険施	设	■ 老人保健施設 □	デイサービス、デイケア 🗌 その他	
□訪問看護ス			<u> </u>	
□ 障害者(児)				
	ている対象 	者及び領域 (複数回	]答可) ————————————————————————————————————	
		凶 ■ 音声·発語障害 ■コミュニケーションに関	■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ する障害 □ その他(	自動車運転再開 )
□ 小児 — □		次脳 □ 音声·発語障等 □コミュニケーションに	害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	)
VF(嚥下造影	検査)	していない	外来リハビリの有無	無
VE(嚥下内視:	鏡検査)	していない	嚥下外来	未記入
6 STに関する	貴施設の特	色等		
<b></b>		<b>壶</b> 纤釆只	002 021 56	500
番号	6	電話番号	093-921-56	500
施設名	,	北ナ	九州総合病院	
施設名問合せ窓口	担当者(職	北ナ種もしくは部署)	九州総合病院 <sub>有田(ST)</sub>	
施設名問合せ窓口	担当者(職	北ナ	九州総合病院	
施設名 問合せ窓口 言語聴覚士	担当者(職 : (以下、S	北ナ 種もしくは部署) T)在籍数(人)	九州総合病院 <sub>有田(ST)</sub>	
施設名 問合せ窓口 言語聴覚士	担当者(職 - (以下、S る部署 (	北ナ 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括	九州総合病院 <sub>有田(ST)</sub>	
施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す ■ 医療機関 つ □ 介護保険施	担当者(職/ こ(以下、S る部署 ( ■ 急性期 □ 障害者	北ナ 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材	<ul><li>小総合病院</li><li>有田 (ST)</li><li>7</li><li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li></ul>	
施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す ■ 医療機関 ¬ □ 介護保険施 □ 訪問看護ス	担当者 (職 こ (以下、S る部署 ( □ <sup> </sup>	北力種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材	<ul> <li>小総合病院         <ul> <li>有田 (ST)</li> <li>7</li> </ul> </li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 該問リハ □クリニック</li> </ul>	
施設名     問合せ窓口    言語聴覚士  ① STが所属す    医療機関	担当者 (職 こ(以下、S る部署 ( □ <sup>○ 食性</sup> 期者 設 テーション ) 通所事業)	北力種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □	<ul> <li>小総合病院         <ul> <li>有田 (ST)</li> <li>7</li> </ul> </li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 該問リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> </ul>	
施設名     問合せ窓口     言語聴覚士  ① STが所属す     医療機関 ー     介護保険施     訪問看護ス     障害者(児     ② STが関わっ	担当者 (職 こ(以下、S る部署 ( □ <sup>○ 食性</sup> 期者 設 テーション ) 通所事業)	北力種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材	<ul> <li>小総合病院         <ul> <li>有田 (ST)</li> <li>7</li> </ul> </li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 該問リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> </ul>	
施設名     問合せ窓口    言語聴覚士  ① STが所属す    医療機関	担当者 (職 こ(以下、S) る部署 ( 単常 は は い い い い い い い い い り い り い り い り い り	北力種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul> <li>小総合病院         <ul> <li>有田(ST)</li> <li>7</li> </ul> </li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 下ア病棟 □ 医療療養病棟 □ お問リハ □ クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>【答可)</li> <li>【答可)</li> <li>【食嚥下 □ 聴覚 □</li> </ul>	一般病棟
施設名     問合せ窓口     言語聴覚士  ① STが所属す     医療機関     介護保険施	担当者(職 三(以下、S る部署 ( は害 ) の	北力 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □ 所 者及び領域 (複数叵 図 ■ 音声・発語障害 ■コミュニケーションに関	<ul> <li>小総合病院         <ul> <li>有田(ST)</li> <li>7</li> </ul> </li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 下ア病棟 □ 医療療養病棟 □ お問リハ □ クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>【答可)</li> <li>【答可)</li> <li>【食嚥下 □ 聴覚 □</li> </ul>	一般病棟
施設名     問合せ窓口     言語聴覚士  ① STが所属す     医療機関     介護保険施	担当者 (職 と) (以下、S る部署 (無 は害) ション ( は害) ション ( はい) (期者 と) でいる 高に (本) (第 を) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (	北力 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □ 所 者及び領域 (複数叵 図 ■ 音声・発語障害 ■コミュニケーションに関	<ul> <li>小総合病院         <ul> <li>有田(ST)</li> <li>7</li> </ul> </li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ は □ は □ は □ が問リハ □ クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>登可)</li> <li>損食嚥下 □ 聴覚 □ する障害 □ その他(</li> </ul>	一般病棟
施設名     問合せ窓口     言語聴覚士  ① STが所属す	担当者(職 三(以下、S) る ■□ □ ン所 る 高に 世 当事 対 次 に 大発達 き き き き き き き き き き き き き き き き き き き	北力 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul> <li>小総合病院</li> <li>有田(ST)</li> <li>7</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>* □ 訪問リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>具食嚥下 □ 聴覚 □</li> <li>する障害 □ その他(</li> <li>書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚</li> </ul>	一般病棟
施設名     問合せ窓口     言語聴覚士  ① STが所属す     医療機関     介護保険施     ゔ問情看者(児) ② STが関わっ  ■ 成人     一	担当者(職 三(以下 る) 一(以下 名) 一(以下 名) 一(	北力 種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □回復期 □地域包括 等病棟 □緩和ケア病材 □老人保健施設 □ 所 者及び領域 (複数回 ■ 音声·発語障害 コミュニケーションに関った。 次脳 □ 音声·発語障等 している している している	<ul> <li>小総合病院</li> <li>有田(ST)</li> <li>7</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>ずる間リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>1答可)</li> <li>■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □</li> <li>する障害 □ その他(</li> <li>書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚</li> <li>外来リハビリの有無</li> </ul>	一般病棟 自動車運転再開 ) 有
施設名	担当者(職 三(以下 る) 一(以下 名) 一(以下 名) 一(	北力 種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □回復期 □地域包括 等病棟 □緩和ケア病材 □老人保健施設 □ 所 者及び領域 (複数回 ■ 音声·発語障害 コミュニケーションに関った。 次脳 □ 音声·発語障等 している している している	<ul> <li>小総合病院</li> <li>有田(ST)</li> <li>7</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>ずる間リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>1答可)</li> <li>■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □</li> <li>する障害 □ その他(</li> <li>書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚</li> <li>外来リハビリの有無</li> </ul>	一般病棟 自動車運転再開 ) 有

番号	7	電話番号	093-931-1	.085
施設名		北ナ	1州中央病院	
問合せ窓口技	担当者(職	種もしくは部署)	富部(S <sup>-</sup>	T)
言語聴覚士	·(以下、S	T)在籍数(人)	8	
① STが所属す	る部署(	複数回答可)		
■ 医療機関 ―	□ 急性期 ■ 障害者		ケア病棟 ■ 医療療養病棟 [ ▼ □ 訪問リハ □クリニック	] 一般病棟
□ 介護保険施調		□ 老人保健施設 □	デイサービス、デイケア 🛘 その付	也
│ □ 訪問看護スラ □ □ 障害者(児)		 所		
		者及び領域 (複数回	]答可)	
		凶 ■ 音声·発語障害 ■コミュニケーションに関	■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ する障害 □ その他(	自動車運転再開
□ 小児 □			害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	)
V F (嚥下造影	<b>)</b> )	していない	外来リハビリの有無	無
V E (嚥下内視鏡	意検査)	していない	嚥下外来	無
	中の方の自動車		ます。終末期の患者様に対しても昻 是供しておりますが、当院にはDS検	
番号	8	電話番号	093-592-5	5511
番号施設名	8			5511
施設名			<u> </u>	
施設名問合せ窓口打	担当者(職	健和	 会大手町病院	
施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士	担当者(職 : (以下、S る部署 (	健和 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括	会大手町病院 平川 (P <sup>-</sup>	Т)
施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職 : (以下、S る部署 ( ■ 急性期 ■ 障害者	健和 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病核	会大手町病院 平川 (P <sup>-</sup> 6	T)
施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 一	担当者(職 ・(以下、S る部署 ( ■ 急性期 ■ 障害者 ひ テーション	健和 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病枝	会大手町病院 平川 (P <sup>*</sup> 6  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ は	T)
施設名	担当者(職 ・(以下、S る部署 ( ■ <sup> </sup>	健和 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病枝	会大手町病院 平川 (P・6 6  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ は	T)
施設名     問合せ窓口打    言語聴覚士  ① STが所属す    医療機関	担当者(職 (以下、S) る部署 ( ■障害者 設テーシ所事業 ている対象 た語/高次版	健和 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病核 □ 老人保健施設 □ 所	会大手町病院  平川(P) 6  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ は □ 訪問リハ □ クリニック  デイサービス、デイケア □ その作  答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■	T)  一般病棟  也
施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士  ① STが所属す 医療機関 一 介護保険施調	担当者(職 (以下、S) る部署 ( ■ <sup>↑</sup>	健和 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病核 □ 老人保健施設 □ 所 者及び領域 (複数叵 図 音声・発語障害 ■コミュニケーションに関	会大手町病院  平川(P) 6  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ は □ 訪問リハ □ クリニック  デイサービス、デイケア □ その作  答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■	T)  一般病棟  也
施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士  ① STが所属す 医療機関 一 介護保険施調	担当者(職 ・ (以下、S) る部 ■ 障	健和 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病核 □ 老人保健施設 □ 所 者及び領域 (複数叵 図 音声・発語障害 ■コミュニケーションに関	会大手町病院  平川(P) 6  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 表 □ 訪問リハ □ クリニック  デイサービス、デイケア □ その作  図答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ する障害 □ その他( 書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚	T)  一般病棟  也
施設名	担当者 (職 (以下、S) る部署 ( ■ ■ ● ● ● ● ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	健和 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □回復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病核 □老人保健施設 □ 所 者及び領域 (複数叵 脳 ■ 音声・発語障害 ■コミュニケーションに関った。 次脳 □ 音声・発語障:	会大手町病院  平川(P) 6  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ た □ 訪問リハ □ クリニック デイサービス、デイケア □ その作  図答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ する障害 □ その他( 書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚	T)  一般病棟  也  【自動車運転再開 )
施設名     問合せ窓口打    言語聴覚士  ① STが所属す    医療機関	担当者(職) (	健和 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □回復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □ 所 者及び領域 (複数回 ■ 音声・発語障害 ■コミュニケーションに関っ 次脳 □ 音声・発語障:	会大手町病院  平川(P) 6  Fア病棟 □ 医療療養病棟 □ 1 訪問リハ □ クリニック  デイサービス、デイケア □ その作  図答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ する障害 □ その他( 書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚  外来リハビリの有無 退	T)  一般病棟  也  自動車運転再開 )  院者のみ実施している
施設名	旦当者(職子) (関本) (関本) (関本) (関本) (関本) (関本) (関本) (関本)	健和 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □回復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病核 □ 老人保健施設 □  所 者及び領域 (複数叵 ■ コミュニケーションに関 次脳 □ 音声・発語障: している している している ・色等 ています。	会大手町病院  平川(P) 6  Fア病棟 □ 医療療養病棟 □ 1 訪問リハ □ クリニック  デイサービス、デイケア □ その作  図答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ する障害 □ その他( 書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚  外来リハビリの有無 退	T)  一般病棟  也  自動車運転再開 )  院者のみ実施している 無

番号	9	電話番号	093-511-20	00
施設名		小	倉記念病院	
問合せ窓口	担当者(職	種もしくは部署)	熊谷(ST)	
言語聴覚士	:(以下、S <sup>·</sup>	T)在籍数(人)	3	
<ol> <li>STが所属す</li> </ol>	る部署(	複数回答可)		
■ 医療機関 ―	■ 12 L 21		ケア病棟 □ 医療療養病棟 □	一般病棟
□ 介護保険施		□ 老人保健施設 □	デイサービス、デイケア 🗌 その他	
□ 訪問看護ス				
□ 障害者(児)				
	ている対象	者及び領域 (複数回	答可)	
		凶 ■ 音声·発語障害 ■コミュニケーションに関す	■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □   する障害 □ その他(	自動車運転再開
		次脳 □ 音声·発語障等 □コミュニケーションに	害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	)
V F (嚥下造影	検査)	していない	外来リハビリの有無	無
VE (嚥下内視	鏡検査)	している	嚥下外来	無
6 STに関する	貴施設の特	色等		
番号	10	電話番号	093-931-79	31
施設名		=	三萩野病院	
施設名 問合せ窓口:	担当者(職		三萩野病院 <sub>尾上(ST)</sub>	
施設名 問合せ窓口:	担当者(職	=	三萩野病院	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職	重 種もしくは部署) T)在籍数(人)	三萩野病院 <sub>尾上(ST)</sub>	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職 こ(以下、S る部署 (	重もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可)	三萩野病院 <sub>尾上(ST)</sub> 1	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職 : (以下、S る部署 ( ■ 急性期	= 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括	三萩野病院 <sub>尾上(ST)</sub>	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す ■ 医療機関 ~	担当者(職 : (以下、S る部署 ( ■ 急性期 □ 障害者	重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材	三萩野病院 尾上 (ST) 1	
施設名     問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職 こ(以下、S る部署 ( ■ 急性期 □ 障害者 設 テーション	重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材	<ul><li>萩野病院</li><li>尾上 (ST)</li><li>1</li><li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li><li>☆ □ 訪問リハ □クリニック</li></ul>	
施設名     問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職 こ(以下、S る部署 ( □ <sup>  </sup>	重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材	<ul> <li>萩野病院</li> <li>尾上(ST)</li> <li>1</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>☆ □ 訪問リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> </ul>	
施設名	担当者(職 こ(以下、S) る部署 ( 単度 は は は は ま り 通 が る が ま う で い う い う い う い う い う い う 、 う 、 う 、 う 、 う	重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □回復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □	<ul> <li>萩野病院</li> <li>尾上(ST)</li> <li>1</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>* □ 訪問リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>【損食嚥下 □ 聴覚 □ □</li> </ul>	一般病棟
施設名	担当者(職 こ(以下、S) る部署 ( 単度 は は は は ま り 通 が る が ま う で い う い う い う い う い う い う 、 う 、 う 、 う 、 う	重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □回復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul> <li>萩野病院</li> <li>尾上(ST)</li> <li>1</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>* □ 訪問リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>【損食嚥下 □ 聴覚 □ □</li> </ul>	一般病棟
施設名	担当者(職 こ(以下、S) る部署 ( ■ <sup>□</sup>	重もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul> <li>萩野病院</li> <li>尾上(ST)</li> <li>1</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>* □ 訪問リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>【損食嚥下 □ 聴覚 □ □</li> </ul>	一般病棟
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士  ① STが所属す 医療機関  介護保険施: □ 訪問看護(児) ② STが関わっ  ■ 成人  ■ 成人	担当者(職 三(以下、S る部■□□ は害 き障 シーチン ション ション ション ション ション ション シャン ション シャン ション シャン シャン シャン シャン シャン シャン シャン シャン シャン シャ	重もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul> <li>一 萩野病院</li> <li> 尾上(ST)</li> <li> 1</li> <li> ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li> 計問リハ □クリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li> 禁食嚥下 □ 聴覚 □ はする障害 □ その他(</li> </ul>	一般病棟
施設名	担当者(職 こ(以下、S) る部■□ る部■□ シ所 る高に 大路達 大路達 大路達 大路達 大路で 大路を 大路を 大路で 大路で 大路で 大路で 大路で 大路で 大路で 大路で	重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul> <li>  末野病院   尾上(ST)   1</li> <li>  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □   対け、 □ クリニック   デイサービス、デイケア □ その他   答可)</li> <li>  損食嚥下 □ 聴覚 □   対る障害 □ その他(</li> <li>  損食嚥下 □ 聴覚 □   対る障害 □ その他(</li> </ul>	一般病棟
施設名	担当者(職 こ(以下、Si る ■ □ □ シ 所 る 高 を達 と を を を を を を を を を を を を を を を を を	重もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  所 者及び領域 (複数回 ■ 音声・発語障害 コミュニケーションに関 次脳 □ 音声・発語障等 している している	<ul> <li>一 萩野病院</li> <li>尾上(ST)</li> <li>1</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>デフリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ はまる障害 □ その他(</li> <li>害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚</li> <li>外来リハビリの有無</li> </ul>	一般病棟 自動車運転再開 )
施設名     問合せ窓口:     言語聴覚士  ① STが所属す     医療機関     介護保険施:	担当者(職 こ (以下、S) る ■ □ □ ション ではいる ではいる ではいる ではいる ではいる ではいる ではいる ではいる	重もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □復期 ■ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  所 者及び領域 (複数回	<ul> <li>一 萩野病院</li> <li>尾上(ST)</li> <li>1</li> <li>ケア病棟 □ 医療療養病棟 □</li> <li>デフリニック</li> <li>デイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ はまる障害 □ その他(</li> <li>害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚</li> <li>外来リハビリの有無</li> </ul>	一般病棟 自動車運転再開 ) 有

番号	11	電話番号	093-571-10	31
施設名		亲	f小倉病院	
問合せ窓口	担当者(職	種もしくは部署)	秀島(ST)	
言語聴覚	上(以下、S	T)在籍数(人)	1	
	■急性期	複数回答可) □ 回復期 ■ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟	ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ i i i i i i i i i i i i i i i i i i	一般病棟
□ 介護保険施□ 訪問看護ス			デイサービス、デイケア □ その他	
	) 通所事業 っている対象	所 者及び領域 (複数回	答可)	
■成人─ ■	失語/高次月		■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □	自動車運転再開
			害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	)
V F (嚥下造影	検査)	している	外来リハビリの有無	無
V E (嚥下内視	鏡検査)	していない	嚥下外来	未記入
6 STに関する				
サルコペニアチ	ームがあり、	、多職種で高齢者の健	康に携わります。 	
番号	12	電話番号	093-952-11	88
施設名		ナカルに	ノティホーム絆館	
		46767117		
問合せ窓口	担当者(職	種もしくは部署)	佐藤(ST)	
<ul><li>言語聴覚:</li><li>① STが所属す</li><li>□ 医療機関 -</li><li>■ 介護保険施</li><li>□ 訪問看護ス</li></ul>	上(以下、S -る部署 ( □ 急性期 □ 障害者 設 テーション	種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □	佐藤(ST)	一般病棟
<ul><li>言語聴覚:</li><li>① STが所属す</li><li>□ 医療機関 -</li><li>■ 介護保険施</li><li>□ 訪問看護ス</li><li>□ 障害者(児)</li></ul>	上(以下、S - る部署 ( □ 急性期 □ 障害者 設 テーション ) 通所事業)	種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □	佐藤 (ST)  1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □  対 □ 訪問リハ □クリニック  デイサービス、デイケア ■ その他(	一般病棟
<ul><li>言語聴覚:</li><li>① STが所属する</li><li>□ 医療機関 つ</li><li>■ 介護保険施</li><li>□ 訪問看護ス</li><li>□ 障害者(児</li><li>② STが関わる</li><li>■ 成人 □</li></ul>	上(以下、S - る部署 ( □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  新 者及び領域 (複数回	佐藤 (ST)  1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □  対 □ 訪問リハ □クリニック  デイサービス、デイケア ■ その他(	一般病棟 特養)
言語聴覚:  ③ STが所属す □ 医療機関 ¬  ■ 介護保険施 □ 訪問看者(児 ② STが関わっ ■ 成人 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	上(以下、S - る部署 ( の は 期 者 と が ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま	<ul> <li>重もしくは部署)</li> <li>T)在籍数(人)</li> <li>複数回答可)</li> <li>□復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟</li> <li>□ 老人保健施設 □</li> <li>・ 者及び領域 (複数回</li> <li></li></ul>	佐藤 (ST)  1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □	一般病棟 特養)
言語聴覚:  ③ STが所属す □ 医療機関 ¬  ■ 介護保険施 □ 訪問看者(児 ② STが関わっ ■ 成人 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	上(以下、S) -る部署 (	<ul> <li>重もしくは部署)</li> <li>T)在籍数(人)</li> <li>複数回答可)</li> <li>□復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟</li> <li>□ 老人保健施設 □</li> <li>・ 者及び領域 (複数回</li> <li></li></ul>	佐藤 (ST)  1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □  対 □ 訪問リハ □ クリニック  デイサービス、デイケア ■ その他(  答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ はする障害 ■ その他(認知機能  害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚	一般病棟 特養)
<ul><li>言語聴覚:</li><li>① STが所属する</li><li>□ 医療機関 -</li><li>□ 介護保険施品</li><li>□ 応書者(児児の)</li><li>② STが関わる</li><li>■ 成人 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □</li></ul>	上(以下、S -る部 ( -る部 急障 シー	種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □ @ 復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  野	佐藤 (ST)  1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □  i ⇒ 訪問リハ □ クリニック  デイサービス、デイケア ■ その他(  答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ はる障害 ■ その他(認知機能  書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	一般病棟 特養) 自動車運転再開 )
<ul> <li>言語聴覚:</li> <li>① STが所属する</li> <li>□ 医療機関・</li> <li>□ 介護保険施</li> <li>□ 応書者(児児・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>	上(以下、S -る部 ( -る部 急障 シー	重もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  新	佐藤 (ST)  1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □  デイサービス、デイケア ■ その他(  答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ はる障害 ■ その他(認知機能  書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	一般病棟 特養) 自動車運転再開 )
(1) STが所属する	上(以下、S) -る□□□ 設テ)ので、語ででは、 ( 期者 ) シア・カー シア・カー シア・カー シア・カー ( 東京 ) では、 ( 東京 )	重もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  新	佐藤 (ST)  1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 下ア病棟 □ 医療療養病棟 □ 対問リハ □ クリニック  デイサービス、デイケア ■ その他(  答可)  ■ 損食嚥下 □ 聴覚 □ する障害 ■ その他(認知機能 書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(  外来リハビリの有無 嚥下外来	一般病棟 特養) 自動車運転再開 )

番号	13	電話番号	093-591-	9050
施設名			伸寿苑	
問合せ窓口	担当者(職	種もしくは部署)	長田(0	T)
言語聴覚士	:(以下、S <sup>-</sup>	T)在籍数(人)	2	
① STが所属す	る部署(	複数回答可)		
□ 医療機関 —	□ 急性期□ 障害者	□ 回復期 □ 地域包括α 等病棟 □ 緩和ケア病棟	ケア病棟 □ 医療療養病棟   □ 訪問リハ □クリニック	□一般病棟
■ 介護保険施		■ 老人保健施設 ■	デイケア(兼務) □ その他(	)
□ 訪問看護ス· □ 障害者(児)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
② STが関わっ	ている対象	者及び領域 (複数回	答可)	
· ·		凶 ■ 音声·発語障害 □コミュニケーションに関す	■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ ける障害 □ その他(	] 自動車運転再開
□ 小児 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		欠脳 □ 音声·発語障害	亨 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	)
VF(嚥下造影	検査)	していない	外来リハビリの有無	無
V E (嚥下内視	鏡検査)	していない	嚥下外来	未記入
6 STに関する	貴施設の特	色等		
<b></b>	1/	雷託悉品	093-932-	1277
番号施設名	14	電話番号	093-932-ロード三萩野	1277
施設名				
施設名間合せ窓口	担当者(職	エメ	ロード三萩野	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職 :(以下、S	エメ 種もしくは部署)	ロード三萩野	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す □ 医療機関 <sup>-</sup>	担当者(職/ : (以下、S る部署 ( □ <sup>急性</sup>	エメ 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) 期 □ 回復期 □ 地域包	ロード三萩野	務)  東 □ 一般病棟
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職 : (以下、S る部署 ( □ 急性 □ 障害	エメ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) :期 □ 回復期 □ 地域包 :者等病棟 □ 緩和ケア和	ロード三萩野 糸長 (事 1 括ケア病棟 □ 医療療養病材	務)  東 □ 一般病棟
施設名     問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職 : (以下、S る部署 ( □ <sup>急性</sup> □ <sup>障害</sup> ひ	エメ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) :期 □ 回復期 □ 地域包 :者等病棟 □ 緩和ケア和	ロード三萩野 糸長 (事 1 括ケア病棟 □ 医療療養病を 病棟 □ 訪問リハ □クリニッ	務)  東 □ 一般病棟
施設名     問合せ窓口: 言語聴覚士         ① STが所属す 医療機関	担当者(職 : (以下、S る部署 ( □ <sup>急性</sup> □ <sup>陰</sup> き ひ テーション 通所事業)	エメ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) :期 □ 回復期 □ 地域包 :者等病棟 □ 緩和ケア和	ロード三萩野 糸長(事 1 括ケア病棟 □ 医療療養病や 病棟 □ 訪問リハ □クリニッ	務)  東 □ 一般病棟
施設名     問合せ窓口:     言語聴覚士     STが所属す     医療機関     介護保険施:     訪問看護ス:     障害者(児)     STが関わっ     成人    ■    成人    ■    変	担当者(職) こ(以下、S る部署 (	エメ 重もしくは部署) 「「)在籍数(人) 複数回答可) 連期 □ 回復期 □ 地域包 治者等病棟 □ 緩和ケアを ■ 老人保健施設 □ ラ 所 者及び領域 (複数回	ロード三萩野  ※長(事 1  括ケア病棟 □ 医療療養病や 病棟 □ 訪問リハ □クリニッ  ボイサービス、デイケア □ その他  答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □	務) 東 □ 一般病棟
施設名     問合せ窓口:     言語聴覚士     STが所属す     医療機関     介護保険施:     訪問看護ス:     障害者(児)     STが関わっ     成人    ■    成人    ■    変	担当者(職 :(以下、S る部署 ( □ □ □ □ 3 を を ・	エメ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) 期 □ 回復期 □ 地域包 者等病棟 □ 緩和ケア系 ■ 老人保健施設 □ ラ 所 者及び領域 (複数回 ゴミュニケーションに関す	<ul> <li>□ 一ド三萩野</li> <li>糸長(事</li> <li>1</li> <li>括ケア病棟 □ 医療療養病核病棟 □ 訪問リハ □クリニッグイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ その他(</li> <li>「摂食嚥下 □ 聴覚</li> </ul>	務)  東
施設名     問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職/ こ(以署 (性害) シ 所 る 高に 大発達 大発達 (特別) ス	エメ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) 期 □回復期 □地域包 治等病棟 □緩和ケアが ■ 老人保健施設 □ ラ  新 者及び領域 (複数回	<ul> <li>□ 一ド三萩野</li> <li>糸長(事</li> <li>1</li> <li>括ケア病棟 □ 医療療養病核病棟 □ 訪問リハ □クリニッグイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ その他(</li> <li>「摂食嚥下 □ 聴覚</li> </ul>	務)  東
施設名     問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職 ・(以下、S る部 □□ □ 3 高 ・ (を達 ・ ) が が が が が が が が が が が が が が が が が が	エメ  重もしくは部署)  「)在籍数(人)  複数回答可)  期 □回復期 □地域包  者等病棟 □緩和ケアを  ■ 老人保健施設 □ ラ  新  者及び領域 (複数回  当 音声・発語障害 □コミュニケーションに関す  欠脳 □ 音声・発語障害	<ul> <li>□ 一ド三萩野</li> <li>糸長(事</li> <li>1</li> <li>括ケア病棟 □ 医療療養病核病棟 □ 訪問リハ □クリニップイサービス、デイケア □ その他</li> <li></li></ul>	務)  東
施設名	担当者(職 ・ (以下、S) る の は の は の は の は の は の は の は の は の は の	エメ  重もしくは部署)  「)在籍数(人)  複数回答可)  期 □回復期 □地域包  諸等病棟 □緩和ケア形  電 老人保健施設 □ ラ  新	<ul> <li>□ 一ド三萩野</li> <li>糸長(事</li> <li>1</li> <li>括ケア病棟 □ 医療療養病核病検 □ 訪問リハ □クリニッグイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ その他(</li> <li>「其食嚥下 □ 聴覚」する障害 □ その他(</li> <li>外来リハビリの有無</li> </ul>	務)  東 □ 一般病棟 (2) (1) (2) (2) (3) (4) (5) (5) (6) (7) (7) (7) (8) (9) (9) (9) (9) (9) (9) (9) (9) (9) (9
施設名	担当者(職〉 一 (出当者) (職) (出当者) (職) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本	エメ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) 期 □回復期 □地域包 : 者等病棟 □緩和ケア系 ■ 老人保健施設 □ ラ  新 者及び領域 (複数回	<ul> <li>□ 一ド三萩野</li> <li>糸長(事</li> <li>1</li> <li>括ケア病棟 □ 医療療養病核病検 □ 訪問リハ □クリニッグイサービス、デイケア □ その他</li> <li>答可)</li> <li>■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ その他(</li> <li>「其食嚥下 □ 聴覚」する障害 □ その他(</li> <li>外来リハビリの有無</li> </ul>	務)  東 □ 一般病棟 (ク)  は( )  1 自動車運転再開  )  無

番号	15	電話番号	093-982-0	010
施設名		トイト・	イトイ到津2号館	
問合せ窓口	担当者(職権	種もしくは部署)	高口(ST	)
言語聴覚士	:(以下、S <sup>-</sup>	T)在籍数(人)	1	
<ol> <li>STが所属す</li> </ol>	る部署(	複数回答可)		_
□ 医療機関 ー			ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ □ 訪問リハ □クリニック	一般病棟
□ 介護保険施	-	□ 老人保健施設 □	デイサービス、デイケア □ その他	
<ul><li>□ 訪問看護ス・</li><li>■ 障害者(児)</li></ul>		if		
			1 fe/e	
	ている対象 ————	者及び領域 (複数回 	答可 <i>)</i> 	
		凶 □ 音声·発語障害 □コミュニケーションに関す	□ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ する障害 □ その他(	自動車運転再開
		次脳 ■ 音声·発語障等 ■コミュニケーションに	害 ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他	
V F (嚥下造影	検査)	していない	外来リハビリの有無	無
V E (嚥下内視線	鏡検査)	していない	嚥下外来	無
6 STに関する	貴施設の特	色等		
絵画語い発達検	查、WISC-	V、構音検査がありま <sup>*</sup>	र्ष	
番号	16	電話番号	093-482-4	038
番号施設名	16	電話番号	093-482-4 EMIRIA	038
施設名		電話番号	<u>l</u>	
施設名 問合せ窓口:	担当者(職		EMIRIA	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職:	種もしくは部署) T)在籍数(人)	EMIRIA 石塚 (ST	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職) こ(以下、S る部署 (	種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括	EMIRIA 石塚 (ST	)
施設名     問合せ窓口:     言語聴覚士     STが所属す     医療機関 ー     介護保険施	担当者(職 こ(以下、S る部署 ( □ 急性期 □ 障害者	種もしくは部署)  「)在籍数(人)  複数回答可)  □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟	EMIRIA 石塚 (ST 1 1 )	一般病棟
施設名	担当者(職 こ(以下、S る部署 ( □ <sup>                                     </sup>	種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □	EMIRIA	一般病棟
施設名	担当者(職) こ(以下、S る部署 ( □ 急性期 設 テーション ) 通所事業)	種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □	EMIRIA	一般病棟
施設名	担当者(職) こ(以下、S る部署 ( □ 急性期 設 テーション ) 通所事業)	種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □	EMIRIA	一般病棟
施設名	担当者(職活 こ(以下、S る部署 ( 関本 は は ままままままままままままままままままままままままままままままままま	種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	EMIRIA	一般病棟
施設名	担当者(職) こ(以下、S) る部署( 期番 ) 以下、S) のののののののののののののののののののののののののののののののののののの	種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □  番及び領域 (複数回	EMIRIA	一般病棟
施設名	担当者(職) この は と は と は と は ま と は ま と は ま き は ま き は ま き は ま き は ま ま ま ま ま ま ま	種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □復期 □地域包括等病棟 □緩和ケア病材 □老人保健施設 □  番及び領域 (複数回)  当声・発語障害 □コミュニケーションに関す	EMIRIA	自動車運転再開
施設名	担当者(職) こ(以部   以下   の   の   の   の   の   の   の   の   の	種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □復期 □地域包括轉病棟 □緩和ケア病材 □老人保健施設 □  番及び領域 (複数回  当声・発語障害 □コミュニケーションに関す 次脳 ■ 音声・発語障等 □コミュニケーションに	EMIRIA	) 一般病棟 自動車運転再開 )
施設名	担当者(職) こ ( 当者 ) ( 以	種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □	EMIRIA	自動車運転再開)
施設名	担当者(職) こ ( 当者 ) ( 以	種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □	EMIRIA	自動車運転再開)
施設名	担当者(職) こ ( 当者 ) ( 以	種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病材 □ 老人保健施設 □	EMIRIA	自動車運転再開)

番号	17	電話番号	093-922-5596	
施設名		北九州市立	Z総合療育センター	
問合せ窓口	担当者(職	種もしくは部署)	堀川(事務科庶務係)	
言語聴覚士	:(以下、S <sup>-</sup>	T)在籍数(人)	7	
① STが所属す	る部署(	複数回答可)		
■ 医療機関 ―			ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 訪問リハ □クリニック	ê
□ 介護保険施記 □ 訪問看護ス:		□ 老人保健施設 □	デイサービス、デイケア 🗌 その他	
		ス事業所,児童発達支援セ	ンター)	
② STが関わっ	ている対象	者及び領域 (複数回	答可)	
		<ul><li>□ 音声·発語障害</li><li>□コミュニケーションに関す</li></ul>	摂食嚥下 □ 聴覚 □自動車運転 →る障害 □ その他(	再開)
■ 小児 ─ ■			롱 ■ 摂食嚥下 ■ 聴覚 関する障害 ■ その他(読み書き障害	)
V F (嚥下造影		している	外来リハビリの有無 入院有無関係なく	実施している
V E (嚥下内視鏡	鏡検査)	している	嚥下外来	同上
6 STに関する				
・個別外来、児童発 も行っています。	達支援センタ	ーでの直接的な支援に加えて	て、保育所や幼稚園学校などの先生方への間	間接的な支援
・小児は様々な領域	の相談を受け	<b>入れていま</b> す		
77元は採べる 原気	♥が1日欧と文が	7(10 C 0 · A 9 o		
			000 475 0000	
番号	18	電話番号	093-475-6262	
番号施設名	18	電話番号 北九州	安部山公園病院	
番号 施設名 問合せ窓口!	18 担当者(職	電話番号 北九州	安部山公園病院	
番号 施設名 問合せ窓口!	18 担当者(職 <sup>7</sup> : (以下、S	電話番号 北九州 種もしくは部署) T)在籍数(人)	安部山公園病院	
番号 施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士	担当者(職活 に(以下、Si る部署 ( □ 急性期	電話番号 北九州 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可)	安部山公園病院 丸山 (PT) 5 でア病棟 ■ 医療療養病棟 □ -般病棟	
番号 施設名 問合せ窓口注 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 一	担当者(職社会) 18 (以下、Sind Sind Sind Sind Sind Sind Sind Sind	電話番号 北九州 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) ■ 回復期 □ 地域包括・ 等病棟 □ 緩和ケア病棟	安部山公園病院 丸山 (PT) 5 でア病棟 ■ 医療療養病棟 □ -般病棟	
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 一	担当者 (職) (以下、S) る部署 ( □ 急性期 で で で で で で で で で で で で で で で で で で で	電話番号 北九州 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) ■ 回復期 □ 地域包括・等病棟 □ 緩和ケア病棟	安部山公園病院 丸山 (PT) 5 5 アア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 一般病棟 ■ 訪問リハ □クリニック	
番号 施設名 問合せ窓口注 言語聴覚士 ① STが所属す ■ 医療機関 ー ① 介護保険施設 □ 対調看護スプログラ でき者(児)	担当者 (職) こ(以下、S) る部署 ( □ 障害者 ひ テーション ・通所事業)	電話番号 北九州 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) ■ 回復期 □ 地域包括・等病棟 □ 緩和ケア病棟	安部山公園病院 丸山 (PT) 5 5 アア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 一般病棟 ■ 訪問リハ □クリニック デイサービス、デイケア □ その他	
番号 施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 ー ○ 介護保険施設 ○ 介護保険施設 ○ 前問看護スラ ○ で書者(児) ② STが関わっ	担当者 (職) は以下、S る部署 ( は関係) のは、 は、 は	電話番号 北九州 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) ■ 回復期 □ 地域包括・等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	安部山公園病院    丸山 (PT)     5     5     7 ア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 一般病棟 ■ 訪問リハ □ クリニック     デイサービス、デイケア □ その他     答可)   ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 自動車選	
番号 施設名 問合せ窓口打 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 ー ○ 介護保険施設 ○ 介護保険施設 ○ 前問看護スラ ○ で書者(児) ② STが関わっ	担当者(職) 日当者(職) 日当者(職) 日本(以下、S) 日本(以下、S) 日本(以下、S) 日本(は、日本) 日本(は、日本) 日本(は、日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本)	電話番号 北九州 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) ■ 回復期 □ 地域包括・等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	安部山公園病院    丸山 (PT)     5     5     7 ア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 一般病棟 ■ 訪問リハ □ クリニック     デイサービス、デイケア □ その他     答可)   ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 自動車選	<b>星転再開</b>
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 ー 介護保険施 □ 訪問看護スラ □ 同常者(児) ② STが関わっ ■ 成人 — ■ ダ	担当者(職) 担当者(職) こ(以下、S) る部□□□ ション がいる 高には、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは、ので	電話番号 北九州 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) ■ 回復期 □ 地域包括・等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	安部山公園病院  丸山 (PT)  5  「ア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 一般病棟 ■ 訪問リハ □ クリニック  ディサービス、デイケア □ その他  答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 自動車選 「る障害 □ その他(	<b>運転再開</b> )
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職) 一(以下、S る部署( 回 □ □ ション ではいる。 ではいる。 ではいる。 ではいる。 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、	電話番号 北九州 種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) ■ 図復期 □ 地域包括・等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	安部山公園病院	<b>運転再開</b> )
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 ー 介護保険施 同時看著(児) ② STが関わっ の 成人 ■ 3 の 小児 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	担当者(職 日当者(職 日当者(職 日当者(職 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本) 日本)	電話番号 北九州 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) ■回復期 □地域包括中等病棟 □ 総和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	安部山公園病院    丸山 (PT)     5     5     5     7 ア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 一般病棟 ■ 訪問リハ □ クリニック     ディサービス、デイケア □ その他     答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 自動車選     6   百   日食嚥下 □ 聴覚 □ 自動車選     7   日表障害 □ その他(     8   日ま覚 □ 表によるみ実)	<b>運転再開</b> )

l

番号	19	電話番号	093-923-8	833
施設名		北ナ	ι州湯川病院	
問合せ窓口	担当者(職	種もしくは部署)	藤末(PT	)
言語聴覚士	:(以下、S <sup>r</sup>	T)在籍数(人)	4	
① STが所属す	る部署(	複数回答可)		
■ 医療機関 ―	1		ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □ : □ 訪問リハ □クリニック	一般病棟
■ 介護保険施記	テーション		デイサービス、デイケア ■ その他	(介護医療院)
		者及び領域 (複数回	答可)	
		凶 ■ 音声·発語障害 □コミュニケーションに関す	■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ ける障害 □ その他(	自動車運転再開
		次脳 □ 音声·発語障等 □コミュニケーションに	害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他	
V F (嚥下造影	検査)	している	外来リハビリの有無	無
V E (嚥下内視線	鏡検査)	未記入	嚥下外来	無
6 STに関する	豊施設の特	<b></b> 	<u> </u>	
番号	20	電話番号	093-475-9	644
番号	20	電話番号	093-475-9 州労災病院	644
施設名		九	州労災病院	
施設名 問合せ窓口:	担当者(職	九 種もしくは部署)	州労災病院 <sub>栗田(ST</sub>	
施設名 問合せ窓口:	担当者(職	九	州労災病院	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職 :(以下、S	九 種もしくは部署)	州労災病院 <sub>栗田(ST</sub>	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職 : (以下、S る部署 ( ■ 急性期	九種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括	州労災病院 <sub>栗田(ST</sub>	
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す ■ 医療機関 ー	担当者(職 こ(以下、S る部署 ( ■ 急性期 □ 障害者	九種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟	州労災病院 東田 (ST 3	一般病棟
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 ー	担当者(職 : (以下、S る部署 ( ■ 急性期 □ 障害者 設 テーション	九種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟	州労災病院 栗田 (ST 3 ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ □ 訪問リハ □クリニック	一般病棟
施設名	担当者(職 :(以下、S る部署 ( ■ <sup>危性期者</sup> 設 テーション ) 通所事業)	九種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟	州労災病院 栗田 (ST 3 ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ は □ 訪問リハ □クリニック デイサービス、デイケア □ その他	一般病棟
施設名	担当者(職 こ(以下、Si る部署 ( ■ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	九種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □	州労災病院	一般病棟
施設名	担当者(職 こ(以下、S) る部署 ( □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	九種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  野	州労災病院	一般病棟
施設名	担当者(職 こ(以下、S る部署 ( ■ □ □ □ □ ショ事 対 で、 S で が が が が が が が が が が が が が が が が が が が	九種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  野	州労災病院	一般病棟
施設名     問合せ窓口:     言語聴覚士     STが所属す     医療機関     介護保険施:	担当者(職 三(以下、S) る部■□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	九種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □復期 □地域包括等病棟 □緩和ケア病棟 □老人保健施設 □  番及び領域 (複数回  「番及び領域 (複数回  「本及び領域 (複数回  「本及び領域 (複数回  「本及び領域 (複数回  「本及び領域 (複数回  「本及び領域 (複数回)  「本及び領域 (複数回)	州労災病院	) 一般病棟 自動車運転再開 )
施設名	担当者(職 こ	九種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □値類 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  新者及び領域 (複数回  当 音声・発語障害 □コミュニケーションに関す 次脳 □ 音声・発語障等	州労災病院	自動車運転再開)
施設名	担当者(職 こ	九種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可) □値類 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  新者及び領域 (複数回  当 音声・発語障害 □コミュニケーションに関す 次脳 □ 音声・発語障等	州労災病院	自動車運転再開)

番号	21	電話番号	093-921-8	3881
施設名		小倉	医療センター	
問合せ窓口	担当者(職	種もしくは部署)	真名子(S	iT)
言語聴覚士	:(以下、S <sup>-</sup>	T)在籍数(人)	1	
① STが所属す	る部署(	複数回答可)		
■ 医療機関 ―			ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 東 □ 訪問リハ □クリニック	] 一般病棟
□ 介護保険施		□ 老人保健施設 □	デイサービス、デイケア 🗆 その他	<u></u>
□ 訪問看護スプログライス		·		
		′′ 者及び領域 (複数叵	]答可)	
■ ct /				白動車運転再開
		□コミュニケーションに関す		)
			害 ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 関する障害 □ その他(	)
V F (嚥下造影	<b></b>	していない	外来リハビリの有無	無
V E (嚥下内視線	鏡検査)	している	嚥下外来	無
6 STに関する	貴施設の特	色等		
番号	22	電話番号	l 093-473-1	010
番号施設名	22	電話番号 小倉南メ	093-473-1 ディカルケア病院	010
施設名			ディカルケア病院	
施設名問合せ窓口	担当者(職	小倉南メ		
施設名問合せ窓口	担当者(職 : (以下、S る部署 (	小倉南メ 種もしくは部署) T)在籍数(人) 複数回答可)	ディカルケア病院 <sub>後藤(ST</sub> 1	
施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職 : (以下、S る部署 (	小倉南メ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括	ディカルケア病院 <sub>後藤(ST</sub>	
施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す ■ 医療機関 ー	担当者(職社会) (以下、S) (おお客) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語	小倉南メ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材	ディカルケア病院 後藤 (ST 1 ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □	] 一般病棟
施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す 医療機関 一	担当者(職) : (以下、S) る部署 ( □ 急性期 □ 障害者  设 ー・ション	小倉南メ 重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟	ディカルケア病院 後藤 (ST 1 1 ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 東 訪問リハ □クリニック	] 一般病棟
施設名	担当者(職社会) (以下、S) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の	小倉南メ 重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟	ディカルケア病院 後藤 (ST 1 1 ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □ * ■ 訪問リハ □クリニック デイサービス、デイケア □ その他	] 一般病棟
施設名	担当者(職) こ(以下、S る部署 ( □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	小倉南メ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □回復期 □地域包括 等病棟 □緩和ケア病材 □老人保健施設 □ 新	ディカルケア病院 後藤 (ST 1  ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 東 ■ 訪問リハ □クリニック ディサービス、ディケア □ その他  図答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □	-) ] 一般病棟 b
施設名	担当者(職社会) は 以下、S の で は は は は ままままままままままままままままままままままままままま	小倉南メ 重もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □ @復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  新及び領域 (複数回	ディカルケア病院 後藤 (ST 1  ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 東 ■ 訪問リハ □クリニック ディサービス、ディケア □ その他  図答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □	一般病棟
施設名	担当者(職注) ( 以下、 S る )	小倉南メ 重もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □ @復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  新及び領域 (複数回	ディカルケア病院 後藤 (ST 1 ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □ 東 ■ 訪問リハ □ クリニック デイサービス、デイケア □ その他  答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ する障害 □ その他(	一般病棟
施設名	担当者(職 三(以下、S) る部 □□□ ション は は は ま ま で は ま で ま で は ま で ま で ま で ま で	小倉南メ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □0復期 □地域包括等病棟 □緩和ケア病材 □老人保健施設 □  新及び領域 (複数叵 当声・発語障害 □コミュニケーションに関 欠脳 □ 音声・発語障等	ディカルケア病院 後藤 (ST 1  ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □ する時間リハ □クリニック デイサービス、デイケア □ その他  「答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ する障害 □ その他( 書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚	-) 一般病棟 也 自動車運転再開 )
施設名	担当者(職) こ(の部分の) こ(のおり)	小倉南メ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □値期 □地域包括 等病棟 □緩和ケア病材 □老人保健施設 □  新	ディカルケア病院 後藤 (ST 1  ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □  ボ ■ 訪問リハ □ クリニック  ディサービス、ディケア □ その他   答可)  ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ する障害 □ その他( 書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚  外来リハビリの有無	一般病棟 自動車運転再開 )
施設名	担当者(職 では、S る □□□ ション はいでは、 S をはまります。 では、	小倉南メ 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □値期 □地域包括 等病棟 □緩和ケア病材 □老人保健施設 □  新	ディカルケア病院 後藤 (ST 1  ケア病棟 ■ 医療療養病棟 □ すファ病棟 ■ 医療療養病棟 □ がアバサービス、デイケア □ その他   答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ する障害 □ その他( 書 □ 摂食嚥下 □ 聴覚  外来リハビリの有無 「嚥下外来	一般病棟 自動車運転再開 )

番号	23	電話番号	093-962-1	800				
施設名	東和病院							
問合せ窓口	L 担当者(職種もしくは部署) 林(PT)							
言語聴覚士	語聴覚士(以下、ST)在籍数(人) 3							
① STが所属す	る部署(	複数回答可)						
■ 医療機関 ―			ケア病棟 □ 医療療養病棟 ■ 東 □ 訪問リハ □クリニック	一般病棟				
□ 介護保険施設 □ 老人保健施設 □ デイサービス、デイケア □ その他( ) □ 訪問看護ステーション □ 障害者(児)通所事業所								
② STが関わっ	② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可)							
■ 成人 —								
	□ 小児 — □ 失語/高次脳 □ 音声·発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 発達障害 □コミュニケーションに関する障害 □ その他( )							
V F (嚥下造影	検査)	している	外来リハビリの有無	有				
VE (嚥下内視線	鏡検査)	していない	嚥下外来	有				
6 STに関する貴施設の特色等								
毎週水曜日に産医大のドクターが非常勤で診察をしています。								
毎週水曜日に産	医大のドク	ターか非常勁で診察を	しています。					
毎週水曜日に産	医大のドク	ターか非常	しています。					
番号	医大のドク: 24	電話番号	093-473-1	011				
番号施設名	24	電話番号 小倉南						
番号 施設名 問合せ窓口	24 担当者(職	電話番号 小倉南 重もしくは部署)	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST					
番号 施設名 問合せ窓口	24 担当者(職	電話番号 小倉南						
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士	24 担当者(職 : (以下、S	電話番号 小倉南 種もしくは部署) T)在籍数(人)	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST					
番号 施設名 問合せ窓口	24 担当者(職 : (以下、S る部署 ( □ 急性期	電話番号 小倉南 重もしくは部署)  「)在籍数(人)  複数回答可)  □ 回復期 □ 地域包括	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST 1	7)				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士	24 担当者(職 <sup>7</sup> こ(以下、S <sup>3</sup> る部署 ( □ 急性期 □ 障害者	電話番号 小倉南 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病核	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST 1	] 一般病棟				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す □ 医療機関 ー	担当者(職 で以下、S る部署 ( □ <sup>                                     </sup>	電話番号 小倉南 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材 ■ 老人保健施設 ■	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST 1	·)				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す □ 医療機関 ー	担当者(職 で以下、S る部署 ( □ <sup>                                     </sup>	電話番号 小倉南 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材 ■ 老人保健施設 ■	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST 1	] 一般病棟				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す □ 医療機関 ー ・ 介護保険施 □ 訪問看護ス・ □ 障害者(児)	型当者(職 で以下、S る部署 ( □ <sup>                                     </sup>	電話番号 小倉南 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材 ■ 老人保健施設 ■	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST 1 ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 東 □ 訪問リハ □クリニック デイケア □ その他(	] 一般病棟				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す ○ 医療機関 ~ 介護保険施 ○ 訪問看護ス ○ 障害者(児) ② STが関わっ	担当者(職) こ(以下、S) る部署 ( □ □ 障害者 設 テーション ) 通所事業) ている対象	電話番号 小倉南 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病材 ■ 老人保健施設 ■  引入で領域 (複数回	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST 1 ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 東 □ 訪問リハ □クリニック デイケア □ その他(	] 一般病棟				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す 介護保険施 う 訪問看者(児) ② STが関わっ の 成人	24 担当者(職 と (以下、S) る部署 ( 期者 ) 以下、S ( 期者 ) 以下、S ( 明者 ) 以下、S ( 明者 ) 以下、S ( 明者 ) 以下、S ( 明者 ) 、S ( 明本 ) S (	電話番号	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST 1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 東 □ 訪問リハ □クリニック デイケア □ その他(	] 一般病棟				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す 介護保険施 う 訪問看者(児) ② STが関わっ の 成人	型当者(職 は以下、S る□□□□シ所る。 で はまりで で が で が が が が が が が が が が が が り が り が	電話番号	093-473-1 ヴィラガーデン   後藤 (ST   1   1   ケア病棟 □ 医療療養病棟 □   ま □ 訪問リハ □クリニック   デイケア □ その他(	自動車運転再開				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所関	24 担当者(職 このおりでは、S このも、S このも、S ものも、 ものも、	電話番号 小倉南 重もしくは部署) 「)在籍数(人) 複数回答可) □復期 □地域包括等病棟 □緩和ケア病核 ■ 老人保健施設 ■ おみび領域 (複数回  当 音声・発語障害 次脳 □ 音声・発語障害	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤(ST 1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 東 □ 訪問リハ □クリニック デイケア □ その他(  答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 □	一般病棟 ) 自動車運転再開 )				
番号 施設名 問合せ窓口 言語聴覚士 ① STが所属す の 変操保険施 の が調用者 (別) ② STが関わっ の 成人	型当者(職) 三(以下、S) る □□□□ ひ	電話番号	093-473-1 ヴィラガーデン 後藤 (ST 1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 東 □ 訪問リハ □クリニック デイケア □ その他(   答可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 関する障害 □ その他(   外来リハビリの有無	自動車運転再開				
番号 施設名 問合せ窓可式 言語聴覚士 ① STが所関 の 介護保険護 の 介護 保護 (現) の ででででででいる。 の が関する。 V F ( 嚥下内視的ででででする。) では、	型当者(職 では、S る □□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	電話番号	093-473-1 ヴィラガーデン   後藤 (ST	自動車運転再開				

番号	25	電話番号	093-452-1115					
施設名	設名都留內科医院							
問合せ窓口	問合せ窓口担当者(職種もしくは部署) 都留(PT)							
言語聴覚士	:(以下、S	T)在籍数(人)	1					
	る部署(	複数回答可)						
■ 医療機関 ー	■ 医療機関 ─ □ 急性期 □ 回復期□地域包括ケア病棟 □ 医療療養病棟 □一般病棟 □ 障害者等病棟 □ 緩和ケア病棟 ■ 訪問リハ □クリニック							
□ 介護保険施		□ 老人保健施設 □	デイサービス、デイケア □ その他					
	□ 訪問看護ステーション							
	□ 障害者(児)通所事業所 -							
<u> </u>	ている対象 <del></del>	者及び領域 (複数回 ————————	答り <i>)</i> 					
		凶 ■ 音声·発語障害 ■コミュニケーションに関す	■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 自動車運転再開する障害 □ その他( )					
, ,			害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚					
	」 光廷障舌	□ コミューク 一 ツョンに	関する障害 □ その他 ( )					
V F (嚥下造影	•	していない	外来リハビリの有無 無					
V E (嚥下内視線	,	していない	嚥下外来   未記入					
6 STに関する	貴施設の特	色等	1					
番号	26	電話番号	093-383-7539					
番号施設名	26		093-383-7539 ステーションすなお					
施設名								
施設名 問合せ窓口:	担当者(職	訪問看護ス	ステーションすなお					
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職 :(以下、S	訪問看護ノ	ステーションすなお 都合 (看護師)					
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士	担当者(職活 で以下、S る部署 (	訪問看護フ 種もしくは部署) T)在籍数 (人) 複数回答可)	ステーションすなお 都合 (看護師)					
施設名 問合せ窓口: 言語聴覚士 ① STが所属す	担当者(職 : (以下、S る部署 ( □ 急性期 □ 障害者	訪問看護フ 種もしくは部署) T)在籍数 (人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟	ステーションすなお 都合 (看護師) 1 ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 訪問リハ □クリニック					
施設名	担当者(職 : (以下、S る部署 ( □ 急性期 □ 障害者 設	訪問看護プ 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟	ステーションすなお 都合 (看護師) 1 ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟					
施設名     問合せ窓口:     言語聴覚士     STが所属す     医療機関 ー     介護保険施	担当者 (職 (以下、S る部署 ( □ 障害者 設 テーション 通所事業)	訪問看護プ 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □	ステーションすなお 都合 (看護師) 1 ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 訪問リハ □ クリニック デイサービス、デイケア □ その他					
施設名	担当者(職) こ(以下、S る部 ( □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	訪問看護プロリスを表しては部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □  新 者及び領域 (複数回	ステーションすなお 都合 (看護師) 1  ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 訪問リハ □ クリニック デイサービス、デイケア □ その他  警 可) ■ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 自動車運転再開					
施設名	担当者(職 と(以下、S) る部署 ( 以下、S) る部署 ( 期者 と) が、のでは、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は	訪問看護フ 種もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □ 番及び領域 (複数回 番 音声・発語障害 □コミュニケーションに関す	ステーションすなお					
施設名	担当者(職 三(以下、S) る □□□□ ひ	訪問看護プ 重もしくは部署) T) 在籍数(人) 複数回答可) □回復期 □地域包括 等病棟 □緩和ケア病棟 □老人保健施設 □ 番及び領域 (複数回 ゴミュニケーションに関する 次脳 □ 音声・発語障害	ステーションすなお					
施設名	担当者(職) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本	訪問看護フ 種もしくは部署) T) 在籍数 (人) 複数回答可) □ 回復期 □ 地域包括 等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 老人保健施設 □ 番及び領域 (複数回 ゴミュニケーションに関す 次脳 □ 音声・発語障害 □コミュニケーションに関す	ステーションすなお					
施設名	担当者(職子) (職者) (関本の) (関本の	訪問看護プロリング (本語を) (人) を (人) を (人) を (人) を (を (本語を) (本語	ステーションすなお					
施設名	担当者(職活 と	訪問看護プロリング (本語を) (人) を (人) を (人) を (人) を (を (本語を) (本語	ステーションすなお					

	番号	27	電話番号	093-96	64-3011				
	施設名	みんなの光楽園							
問合せ窓口担当者(職種もしくは部署) 高倉(ST					(ST)				
	言語聴覚士(以下、ST)在籍数(人)								
1	① STが所属する部署 (複数回答可)								
	□ 医療機関 □ 急性期 □ 回復期 □ 地域包括ケア病棟 □ 医療療養病棟 □ 一般病棟 □ 障害者等病棟 □ 緩和ケア病棟 □ 訪問リハ □クリニック								
	介護保険施設		□ 老人保健施設 □	デイサービス、デイケア 🛘 ²	その他				
	<ul><li>□ 訪問看護ステーション</li><li>■ 障害者(児)通所事業所</li></ul>								
2	② STが関わっている対象者及び領域 (複数回答可)								
□ 成人 □ 失語/高次脳 □ 音声·発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 □ 自動車運転再開 □ 発達障害 □コミュニケーションに関する障害 □ その他( )									
■ 小児 — □ 失語/高次脳 ■ 音声·発語障害 □ 摂食嚥下 □ 聴覚 ■ 発達障害 □コミュニケーションに関する障害 □ その他									
VF	(嚥下造影材	(全)	していない	外来リハビリの有無	無				
VE	(嚥下内視鎖	竟検査)	していない	嚥下外来	無				
6 STに関する貴施設の特色等									