

# リハビリタイム (若松区)



若松区マスコットキャラクター  
わかっぱ

番号	登録名称	電話番号	連絡窓口 担当者氏名	連絡希望時間
1	リハビリ専門機能訓練デイサービス アンビション	093-863-9133	西 俊弥	8:20~8:45
2	今光ホームケアクリニック	093-791-2200	モトハル ヤスヒロ	10:00~13:00
3	住宅型有料老人ホーム うみかぜ	093-751-6517	石渡 充	午前中
4	デイサービス ゑびす	093-771-5200	大池 和生	13:30~15:00
5	リハビリステーション おあしす弐号館	093-772-1221	溝畑 杏奈	
6	喜楽の家 デイサービスセンター	093-701-5725	野田	11:00~14:00
7	デイサービスくきのはま	093-771-1501		13:30~
8	介護老人保健施設 けやき	093-751-1888	藤原 弘幸	16:00~17:30
9	こが医院	093-751-6200	松垣	
10	在宅看護センター北九州	093-742-6006	光末 伸太郎	
11	さいとう&さめしまクリニック(通所)	093-752-1650	吉川 希	8:30~12:30
12	さいとう&さめしまクリニック(訪問)	093-752-1650	薬師寺 真由	8:30~12:30
13	さわやかシーサイドくきのうみ	093-752-5400	鹿田 裕一	8:30~17:30
14	産業医科大学若松病院	093-761-0090		8:30~17:15
15	新庄整形外科医院(通所)	093-791-7117		
16	新庄整形外科医院	093-791-7111		
17	障害者支援施設 ちづる園	093-791-7800	藤井 貴之	16:30~17:00
18	児童発達・放課後等デイサービスCHILULU	093-482-8567	早川 淳	10:00~12:00
19	デイライフ晴れる家	093-701-8216	戸高 亘稀	13:00~14:00
20	複合福祉施設ひびき荘	093-741-0055		12:00~13:00
21	山内クリニックリハビリセンターけやき	093-751-1181	寺崎 潤一郎	13:30~15:00
22	芳野病院(通所)	093-751-2606 (代表)	宮本 拓也	8:30~12:30
23	芳野病院(訪問)	093-751-2606 (代表)	宮本 拓也	8:30~12:30
24	芳野病院(PT/OT)	093-751-2606 (代表)	酒村 勇輝	12:00~12:30
25	芳野病院(ST)	093-751-2606 (代表)	渡邊 智好	17:00~17:30
26	芳野病院(外来)	093-751-2606 (代表)	上野 猛	16:30~17:30
27	Let's リハ! in the mall 若松	093-701-5362	陣内 美弥(OT) 富田 誠(PT)	12:30~14:30以外
28	早稲田イーライフ高須	093-981-8330	岩尾 和幸	17:00~17:30

本資料は若松区リハビリテーション連絡協議会のアンケート調査の回答に基づき作成しています。  
調査基準日：令和6年7月1日時点

<b>1</b>	事業所名	リハビリ専門機能訓練デイサービスアンビション
所属		<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所		北九州市若松区塩屋4-1-4-2
リハ職の在籍状況		<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)		西 俊弥 ( PT )

### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①8:20~8:45 ②12:15~13:15	
希望する連絡手段	電話 電子メール	
問合せ	電話番号	093-863-9133
	FAX	093-863-9134
	メールアドレス	<a href="mailto:riha.day.ambition@gmail.com">riha.day.ambition@gmail.com</a>
その他 連絡について補足事項や希望	送迎業務に行っていないければ上記の時間単位は対応可能です	

### 【施設の特色等】

<p>PT2名が常勤で在籍しております。 利用者全員（支援・介護）に対して15分の個別リハを行なっております。 リハビリのかなり重点を絞った施設でございます。</p> <p>(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p>
---

<b>2</b>	事業所名	今光ホームケアクリニック
所属		<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問
住所		北九州市若松区今光1丁目9-10
リハ職の在籍状況		<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)		モトハル ヤスヒロ ( PT )

### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①10:00~13:00 ②15:00~18:00	
希望する連絡手段	電話 FAX	
問合せ	電話番号	093-791-2200
	FAX	093-791-2200
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	非常勤勤務	

### 【施設の特色等】

<p>徒手療法、筋力訓練、物理療法を中心に介入しADL向上を目指す</p> <p>(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p>
---

<b>3</b>	事業所名	住宅型有料老人ホーム うみかぜ
所属		<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所		北九州市若松区本町2丁目14-7
リハ職の在籍状況		<input type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)		石渡 充 ( OT )

**【連絡方法】**

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	午前中	
希望する連絡手段	電話 電子メール	
問 合 せ	電話番号	093-751-6517
	FAX	093-761-6552
	メールアドレス	<a href="mailto:umikaze@juhoukai.com">umikaze@juhoukai.com</a>
その他 連絡について補足事項や希望	診療時間内にご連絡ください	

**【施設の特徴等】**

--

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>4</b>	事業所名	デイサービス 爰びす
所属		<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所		北九州市若松区浜町1丁目3-1
リハ職の在籍状況		<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)		大池 和生

**【連絡方法】**

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	13:30~15:00	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-771-5200
	FAX	
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

**【施設の特徴等】**

--

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>5</b>	事業所名	リハビリステーション おあしす式号館
所属		<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所		北九州市若松区西天神町1-30
リハ職の在籍状況		<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)		溝畑 杏奈 ( PT )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間		
希望する連絡手段	電子メール	
問 合 せ	電話番号	093-772-1221
	FAX	
	メールアドレス	<a href="mailto:nagata.ycs@gmail.com">nagata.ycs@gmail.com</a>
その他 連絡について補足事項や希望	いつでもよい 基本メールでお願いします	

#### 【施設の特色等】

<p>月1回のST評価あり。 ご自宅での不安など聞きとり、在宅でできる自主トレ提供に力を入れている (PT)</p> <p>(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p>
--

<b>6</b>	事業所名	喜楽の家 デイサービスセンター
所属		<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所		北九州市若松区青葉台西6-2-12
リハ職の在籍状況		<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)		野田 ( PT )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	11:00~14:00	
希望する連絡手段	電話 FAX	
問 合 せ	電話番号	093-701-5725
	FAX	093-701-5730
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特色等】

<p>Nsと連携し、医療的な何段を行いながら個別対応を行っている</p> <p>(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p>
--

<b>7</b> 事業所名	デイサービスくきのはま
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区本町2丁目17-1 バイサイドプラザ若松別館3F
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	( )

**【連絡方法】**

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	13:30～	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-771-1501
	FAX	093-771-1580
	メールアドレス	kondo.ycs@gmail.com
その他 連絡について補足事項や希望	13:30以降	

**【施設の特徴等】**

--

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>8</b> 事業所名	介護老人保健施設 けやき
所属	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区西畑町9-72
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	藤原 弘幸 ( PT )

**【連絡方法】**

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	16:00～17:30	
希望する連絡手段	電話 FAX	
問 合 せ	電話番号	093-751-1888
	FAX	093-751-8881
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

**【施設の特徴等】**

--

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>9</b> 事業所名	こが医院
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区下原町4-11
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	松垣 ( 事務 )

**【連絡方法】**

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間		
希望する連絡手段	電話 電子メール FAX	
問 合 せ	電話番号	093-751-6200
	FAX	093-751-6257
	メールアドレス	<a href="mailto:clkoga@mocha.ocn.ne.jp">clkoga@mocha.ocn.ne.jp</a>
その他 連絡について補足事項や希望		

**【施設の特徴等】**

--

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>10</b> 事業所名	在宅看護センター北九州
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区小敷ひびきの3丁目4-13-102
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	光未伸太郎 ( PT )

**【連絡方法】**

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間		
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-742-6006
	FAX	093-742-6036
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	訪問業務のため、基本的に事務所にいないことが多いため、事務所に連絡していただき、担当から折り返しさせていただくことになります。	

**【施設の特徴等】**

--

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>11</b> 事業所名	さいとう&さめしまクリニック（訪問）
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区棚田町11-13
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 （職種）	薬師寺 真由 （ PT ）

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①8:30~12:30 ②14:00~1700	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-752-1650
	FAX	093-752-2525
	メールアドレス	flower-qp@saitoclinic.com
その他 連絡について補足事項や希望	水曜日、土曜日が12:30までの営業時間となります。 不在の場合は、折り返しご連絡させていただきます。	

#### 【施設の特色等】

<p>常勤・非常勤合わせて3名の訪問担当PTが在籍しております。 土曜日も12:30までリハビリを行っております。 体験利用は3回まで可能です。</p> <p>（入所・通所施設の場合）リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p>	
---	--

<b>12</b> 事業所名	さいとう&さめしまクリニック（通所）
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区棚田町11-13
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 （職種）	吉川 希 （ PT ）

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①8:30~12:30 ②14:00~1700	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-752-1650
	FAX	093-752-2525
	メールアドレス	<a href="mailto:aymnhym@saitoclinic.com">aymnhym@saitoclinic.com</a>
その他 連絡について補足事項や希望	水曜日と土曜日が12:30までの営業時間となります。	

#### 【施設の特色等】

<p>通所リハビリ担当PTが5名在籍しております。 体験利用は3回まで行っています。</p> <p>（入所・通所施設の場合）リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p>	
---	--

<b>13</b> 事業所名	さわやかシーサイドくきのうみ
所属	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区くきのうみ中央2-1
リハ職の在籍状況	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	鹿田 裕一 ( 事務 )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	8:30~17:30	
希望する連絡手段	FAX	
問 合 せ	電話番号	093-752-5400
	FAX	093-752-5401
	メールアドレス	<a href="mailto:kukinoumi@sawayakaclub.JP">kukinoumi@sawayakaclub.JP</a>
その他 連絡について補足事項や希望	看護職がリハビリを行っている。	

#### 【施設の特色等】

非常勤 准看護師が個別リハを行っている
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>14</b> 事業所名	産業医科大学若松病院
所属	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区浜町1丁目17-1
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	(事務・その他)

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	8:30~17:15	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-761-0090
	FAX	
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	外部からの連絡は、一括して電話交換係へ繋がるので、その際にリハビリ担当者の名前を伝えてもらえると取り次ぎます。	

#### 【施設の特色等】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・常勤のリハビリテーション科医がいます。</li> <li>・入院・外来での整形外科術後・スポーツリハや心臓リハビリを行っています。</li> <li>・外来でのVFを実施しています。</li> </ul>
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>15</b> 事業所名	新庄整形外科医院
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区東二島4-4-1
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	( )

**【連絡方法】**

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間		
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-791-7111
	FAX	
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	診療時間内にご連絡ください	

**【施設の特色等】**

--

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>16</b> 事業所名	新庄整形外科医院 通所リハビリテーション
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区東二島4-4-1
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	( )

**【連絡方法】**

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間		
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-791-7117
	FAX	093-791-7114
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	17時前	

**【施設の特色等】**

--

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>17</b> 事業所名	障害者支援施設 ちづる園
所属	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区二島一丁目4番36号
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	藤井 貴之 ( PT )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	16:30~17:00	
希望する連絡手段	電話 FAX	
問 合 せ	電話番号	093-791-7800
	FAX	093-791-8800
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特色等】

幅広い年齢層の脳性麻痺の方々を主としてリハビリを行っている。 補装具代理申請も行っている。
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>18</b> 事業所名	児童発達・放課後等デイサービスCHILULU (チルル)
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区桜町5番3号
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	早川 淳 ( PT )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①10時~12時 ②13時~15時	
希望する連絡手段	電話 電子メール FAX	
問 合 せ	電話番号	093-482-8567
	FAX	093-482-8568
	メールアドレス	<a href="mailto:chilulu.326@outlook.com">chilulu.326@outlook.com</a>
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特色等】

200平米で広く、リノベーションしたばかりの綺麗な事業所
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>19</b> 事業所名	デイライフ晴れる家
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区畠田1-14-45
リハ職の在籍状況	<input type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	戸高 亘稀 ( OT )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	13:00~14:00	
希望する連絡手段	電子メール	
問 合 せ	電話番号	093-701-8216
	FAX	093-701-8217
	メールアドレス	<a href="mailto:daylife.hareruya@gmail.com">daylife.hareruya@gmail.com</a>
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特色等】

個別対応可能
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>20</b> 事業所名	複合福祉施設ひびき荘
所属	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区大字安屋3310-3
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	( )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①12:00~13:00 ②16:00~17:00	
希望する連絡手段		
問 合 せ	電話番号	093-741-0055
	FAX	093-741-6770
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特色等】

常勤PT3名OT1名おり、複合施設ならではの多様な疾患に対応可能
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>21</b> 事業所名	山内クリニックリハビリセンターけやき
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区大原町9番12-1号
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	寺崎 潤一郎 ( SW )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①13:30~15:00 ②16:30~17:30	
希望する連絡手段	電話 FAX	
問 合 せ	電話番号	093-751-1181
	FAX	093-751-1191
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	送迎等に出て、上記時間帯でも出られない場合があります。	

#### 【施設の特色等】

レクリエーションはなく、リハビリ特化型の施設です。 非常勤ですがSTがおり、個別対応も可能です。
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>22</b> 事業所名	芳野病院 (通所)
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区本町2丁目15-6
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	宮本 拓也 ( PT )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①8:30~12:30 ②13:30~17:00	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-751-2606 (代表)
	FAX	093-751-2607 (直通)
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特色等】

PT, OT, STが在籍しており、専門的なリハビリが可能となっています。
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>23</b> 事業所名	芳野病院（訪問）
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区本町2丁目15-6
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 （職種）	宮本 拓也（ PT ）

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①8：30～12：30 ②13：30～17：00	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-751-2606（代表）
	FAX	093-751-2607（直通）
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特色等】

STの訪問リハビリやPT・OTといった専門性のあるリハビリが可能です。
（入所・通所施設の場合）リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>24</b> 事業所名	芳野病院（PT/OT）
所属	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区本町2丁目15-6
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 （職種）	酒村 勇輝（ PT ）

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	①12：00～12：30 ②17：00～17：30	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-751-2606（代表）
	FAX	093-751-2607（直通）
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	リハ室から離れている場合やリハ実施中の患者から離れられない場合があります（リスク管理上）、お待たせすることも多いと思いますがご了承ください。	

#### 【施設の特色等】

入院、通所、外来、訪問の患者すべてのステージにおいてリハビリを提供します
（入所・通所施設の場合）リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>25</b> 事業所名	芳野病院 (ST)
所属	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区本町2丁目15-6
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	渡邊 智好 ( ST )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	17:00~17:30	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-751-2606 (代表)
	FAX	093-751-2607 (直通)
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	昼食の時間帯は(12:00~13:30)は部屋にいないことが多いです。	

#### 【施設の特徴等】

訪問リハに力を入れています
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>26</b> 事業所名	芳野病院 (外来)
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区本町2丁目15-6
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	上野 猛 ( PT )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	16:30~17:30	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-751-2606 (代表)
	FAX	093-751-2607 (直通)
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特徴等】

心臓リハビリも積極的に行っています
(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

<b>27</b> 事業所名	Let's リハ! in the mall 若松
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区二島1丁目3-1(イオン若松2F)
リハ職の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	陣内 美弥 ( OT ) 富田 誠 ( PT )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	12:30~14:30以外	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-701-5362
	FAX	
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望	統括 富田3店舗管理しているので不在が多い。 管理者 陣内 若松 常勤	

#### 【施設の特色等】

リハビリ、看護師、介護福祉士が常勤しています。リハビリ特化型の通所介護施設です。  
イオンモール若松の2Fにあり、モール内の歩行もできます。今のところ買い物レクは行っていません。運動したい方はマシンや個別プログラムがあり、ゆっくりされたい方はテレビで脳トレなども出来、自分のペースで通って頂けます。

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

<b>28</b> 事業所名	早稲田イーライフ高須
所属	<input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問
住所	北九州市若松区高須東4丁目3-3
リハ職の在籍状況	<input type="checkbox"/> PT <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> いない
問合せ窓口担当者氏名 (職種)	岩尾 和幸 ( 事務 )

#### 【連絡方法】

連絡が取りやすい曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> いつでもよい	
連絡が取りやすい時間	17:00~17:30	
希望する連絡手段	電話	
問 合 せ	電話番号	093-981-8330
	FAX	093-981-8324
	メールアドレス	
その他 連絡について補足事項や希望		

#### 【施設の特色等】

(入所・通所施設の場合) リハビリ専門職による個別機能訓練を実施 している していない

〔お知らせ〕

リハビリテーション連絡協議会に関する情報提供は、

北九州市地域リハビリテーション推進課のホームページで行なっています。

下記QRコードから市HPを確認ください。



〔お問い合わせ〕

北九州市保健福祉局 地域リハビリテーション推進課

〒802-8560

北九州市小倉北区馬借一丁目7-1

総合保健福祉センター（アシスト21）3階

（電 話） 093-522-8724

（FAX） 093-522-8772