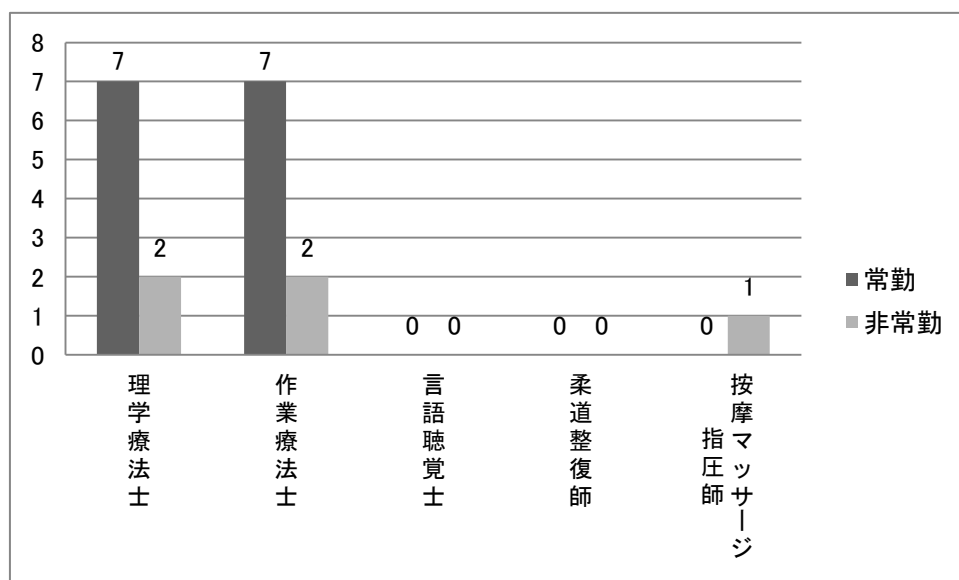


第四章 介護老人福祉施設、介護老人保健施設 まとめ

Q3: 専門職等の人数

貴事業所に所属するリハビリテーション専門職等について、人数をご記入ください。詳細な人数がすぐにわからない場合は、おおむねの人数で結構です。

	常勤	非常勤	総数
理学療法士	7	2	9
作業療法士	7	2	9
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復師	0	0	0
按摩マッサージ指圧師	0	1	1
合計	14	5	19



Q4: 通所型サービスC(短期集中)への意向

貴事業所では、通所型サービスC(短期集中予防サービス)を、現実的に想定することができますか。該当する選択肢 1 つに○印をご記入ください。

想定できる	0
想定できない	4
わからない	1

Q5: 想定できる事業所からの具体的な要望等

Q4 で「想定できる」とお答えの事業所に伺います。総合事業 通所型 C(短期集中予防サービス)を提供すると仮定して、事業所内外での検討や調整が必要な事項や、提供する場合の運営方法(直営・市事業の受託)、教室内容(事業所毎の内容・市の基準に基づく内容)等について、具体的なご意見やご要望等がありましたら、ご記入ください。

★想定できる事業所がないため記述なし