

【8 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション】

| 吉祥寺南病院 訪問リハビリテーション |  |             | 事業所<br>番 号   | 1313370152 |
|--------------------|--|-------------|--------------|------------|
| TEL                | 0422-45-2161                               | FAX         | 0422-49-9105 |            |
| 住 所                | 〒180-8551 武蔵野市吉祥寺南町3-14-4                  |             |              |            |
| 法人名                | 医療法人 啓仁会                                   | 管理者<br>氏 名  | 篠原 里沙        |            |
| 受付曜日<br>受付時間       | 月～土（祝休） 9:00～17:00                         | 施設等の<br>区 分 | 病院又は診療所      |            |
| 訪問リハ派遣<br>曜日・時間    | 月～土（祝休） 9:00～12:00、13:00～17:00             |             |              |            |
| 加算の状況              | ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ<br>○リハビリテーションマネジメント加算：なし |             | ○移行支援加算：あり   |            |
| 電子メール              | ml.riha@tl-wam.or.jp                       |             |              |            |
| 備 考                | 主治医が吉祥寺南病院以外の場合は診療情報提供書が定期的に必要です。          |             |              |            |

| 中町内科医院          |  |             | 事業所<br>番 号   | 1313323680 |
|-----------------|--|-------------|--------------|------------|
| TEL             | 0422-55-1203                               | FAX         | 0422-55-0151 |            |
| 住 所             | 〒180-0006 武蔵野市中町2-31-12 メゾン・ド・マーティ1階       |             |              |            |
| 法人名             | 医療法人社団 吉祥社                                 | 管理者<br>氏 名  | 久木田 雅弘       |            |
| 受付曜日<br>受付時間    | 月～水、金 9:00～18:00<br>土 9:00～12:30           | 施設等の<br>区 分 | 病院又は診療所      |            |
| 訪問リハ派遣<br>曜日・時間 | 月～水、金 9:00～18:00<br>土 9:00～12:30           |             |              |            |
| 加算の状況           | ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ<br>○リハビリテーションマネジメント加算：なし |             | ○移行支援加算：なし   |            |
| 電子メール           |  |             |              |            |
| 備 考             | 祝日、夏期休診日、年末年始は休。訪問時間、曜日は応相談。               |             |              |            |

| らいおんハート武蔵野脳神経外科内科クリニック |   |             | 事業所<br>番 号   | 1313326824 |
|------------------------|---|-------------|--------------|------------|
| TEL                    | 0422-52-1166                              | FAX         | 0422-52-1168 |            |
| 住 所                    | 〒180-0011 武蔵野市八幡町3-1-25                   |             |              |            |
| 法人名                    | 医療法人社団緑友会                                 | 管理者<br>氏 名  | 仲川 和彦        |            |
| 受付曜日<br>受付時間           | 月～土 8:30～17:30                            | 施設等の<br>区 分 | 病院又は診療所      |            |
| 訪問リハ派遣<br>曜日・時間        | 月～金 9:30～17:45                            |             |              |            |
| 加算の状況                  | ○サービス提供体制強化加算：なし<br>○リハビリテーションマネジメント加算：なし |             | ○移行支援加算：なし   |            |
| 電子メール                  | hanakea_kurinikku06@yahoo.co.jp           |             |              |            |
| 備 考                    | 祝日も訪問します                                  |             |              |            |

【8 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション】

| むさしの共立診療所       |   |             | 事業所<br>番 号   | 1313323425 |
|-----------------|---|-------------|--------------|------------|
| TEL             | 0422-52-2687  | FAX         | 0422-52-2687 |            |
| 住 所             | 〒180-0013 武蔵野市西久保2-17-11                            |             |              |            |
| 法人名             | 医療法人社団 ゆうの会   | 管理者<br>氏 名  | 村田 嘉彦        |            |
| 受付曜日<br>受付時間    | 月～金 9:00～17:00                                      | 施設等の<br>区 分 | 病院又は診療所      |            |
| 訪問リハ派遣<br>曜日・時間 | 要相談（土日祝休）   |             |              |            |
| 加算の状況           | ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ<br>○リハビリテーションマネジメント加算：なし          |             | ○移行支援加算：あり   |            |
| 電子メール           | reha@kyoritsuclinic.org                             |             |              |            |
| 備 考             | 介護予防訪問リハビリテーションマネジメント加算：なし<br>*予防の方の訪問リハビリは実施しています。 |             |              |            |

| 介護老人保健施設あんず苑    |  |             | 事業所<br>番 号   | 1373302544 |
|-----------------|--|-------------|--------------|------------|
| TEL             | 0422-36-6262                               | FAX         | 0422-36-6255 |            |
| 住 所             | 〒180-0022 武蔵野市境1-18-5                      |             |              |            |
| 法人名             | 一般財団法人天誠会                                  | 管理者<br>氏 名  | 並木 光         |            |
| 受付曜日<br>受付時間    | 月～金 9:00～17:00                             | 施設等の<br>区 分 | 病院又は診療所      |            |
| 訪問リハ派遣<br>曜日・時間 | 月～金 9:00～17:00                             |             |              |            |
| 加算の状況           | ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ<br>○リハビリテーションマネジメント加算：なし |             | ○移行支援加算：なし   |            |
| 電子メール           | anzuen@tenseikai.or.jp                     |             |              |            |
| 備 考             |  |             |              |            |

| 介護老人保健施設サンセール武蔵野 |   |             | 事業所<br>番 号   | 1353380023 |
|------------------|---|-------------|--------------|------------|
| TEL              | 0422-27-8212                              | FAX         | 0422-27-8213 |            |
| 住 所              | 〒180-0021 武蔵野市桜堤1-9-7                     |             |              |            |
| 法人名              | 医療法人社団美誠会                                 | 管理者<br>氏 名  | 廣川 誠         |            |
| 受付曜日<br>受付時間     | 月～日 8:30～17:30                            | 施設等の<br>区 分 | 病院又は診療所      |            |
| 訪問リハ派遣<br>曜日・時間  | 月～金 9:00～17:00                            |             |              |            |
| 加算の状況            | ○サービス提供体制強化加算：なし<br>○リハビリテーションマネジメント加算：なし |             | ○移行支援加算：なし   |            |
| 電子メール            | sw@sin-musashino.com                      |             |              |            |
| 備 考              |   |             |              |            |

【8 訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション】

| 菊地脳神経外科・整形外科    |  |             | 事業所<br>番 号   | 1314121968 |
|-----------------|--|-------------|--------------|------------|
| TEL             | 0422-31-3600                               | FAX         | 0422-31-1255 |            |
| 住 所             | 〒184-0011 小金井市東町3-12-11                    |             |              |            |
| 法人名             | 医療法人社団・一白会                                 | 管理者<br>氏 名  | 菊地 隆文        |            |
| 受付曜日<br>受付時間    | 月～金 8:30～17:30                             | 施設等の<br>区 分 | 病院又は診療所      |            |
| 訪問リハ派遣<br>曜日・時間 | 月～金 8:30～17:30、祝日は休                        |             |              |            |
| 加算の状況           | ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ<br>○リハビリテーションマネジメント加算：なし |             | ○移行支援加算：なし   |            |
| 電子メール           | houmonriha@neuro-kikuchi.or.jp             |             |              |            |
| 備 考             | 主治医が当院以外の場合は診療情報提供書が定期的に必要です。              |             |              |            |

| 武蔵野ファミリークリニック   |  |             | 事業所<br>番 号   | 1315420294 |
|-----------------|--|-------------|--------------|------------|
| TEL             | 042-453-8500                               | FAX         | 042-453-8501 |            |
| 住 所             | 〒202-0023 西東京市新町1-2-20                     |             |              |            |
| 法人名             | 武蔵野ファミリークリニック                              | 管理者<br>氏 名  | 金子 秀平        |            |
| 受付曜日<br>受付時間    | 火～金 9:00～17:30                             | 施設等の<br>区 分 | 病院又は診療所      |            |
| 訪問リハ派遣<br>曜日・時間 | 月～金 9:00～17:30（応相談）                        |             |              |            |
| 加算の状況           | ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ<br>○リハビリテーションマネジメント加算：なし |             | ○移行支援加算：なし   |            |
| 電子メール           |  |             |              |            |
| 備 考             |  |             |              |            |