

The Chiba Physical Therapy Association News NO.105 , December , 2002



千葉県理学療法士会 ニュース

<http://www.kit.hi-ho.ne.jp/pt-chiba/>

県士会ニュース・ホームページ窓口 mail adress: pt-chiba@kit.hi-ho.ne.jp

INDEX

- ・ 会長報告（平成14年度全国士会会長会議報告） P 1
- ・ 士会役員講習会報告 P 2
- ・ 【重要】県学会準備委員会からのお知らせ P 3
- ・ 千葉県内医療関係団体懇談会報告..... P 4
- ・ 平成14年度第3回理事会..... P 4
- ・ 役員リレーエッセイ・楽しい化石採集 P 5
- ・ インターネット・ニュース P 7
- ・ 編集後記 P 8
- ・ 求人情報 P 9
- ・ 資料「千葉県地域リハビリ連携指針 no. 3」 P11
- ・ 協賛メーカー広告など..... P15~

■ 会 長 報 告 □

平成14年度全国士会長会議報告

会長 吉田久夫

去る平成14年10月10日、山形県ホテルキャッスルにて日本理学療法士協会・全国士会長会議が開催されました。士会を代表して出席し協会の現状報告を聞き、意見を述べてきました。

会議のまとめと、質疑応答について報告します。

なお、本会議はあくまでも協会の現状報告と経過報告に対する質疑応答であり、決定権限はありません。総会が最高決定機関です。

I 平成14年度前期事業報告

会長、事務局、各部署委員長、ブロック士会長、士会長から報告（紙面上）があった。

II 協議事項

1、訪問リハビリテーション専門機関の設置について

3協会（PT、OT、ST）合同の実態調査をもとに、厚生労働省に「訪問リハ専門機関」の設置についての要望書を提出したこと、また茨城県が独自に「県指定訪問リハ・ステーション」（県が指定する訪問看護ステーションにPTやOTが常駐していれば県の指定がとれる・あくまでも看護ステーションの変形）の認可をすることが決まったことなどを受けて種々の意見交換があった。

また国に要望書を提出時に利用者がサービスを受けやすい基盤整備を、ケアマネとの連携の必要性などの指摘があった。いずれも、PTの長年の念願である開業権の獲得に向け、今後も意見交換を行なっていくことになった。

2、診療報酬改定・介護保険について （本議事については各施設に経過説明が協会よりなされているので詳細は省きます）

協会では、改定の影響は、マイナス20%以上あったと認識している。

意見交換では、協会が国に要望書を提出した時に、担当者から要望項目に対するいろいろな質問があり返答したとの説明があった。質問には、理学療法のEBM（EBPT）に関する質問や、介護施設に勤務するPT数が少ないことなどの指摘がなされたとのことであった。

また、急性期疾患の具体的名なども協会の意見を伺いたい、

リハ計画書の様式についても意見をなどの話しもあった。

介護保険制度や介護報酬についても国に対して要望書を提出したことの報告があったが、国からは実態を示すような意見を求められた。

また、ケアマネに対する働きかけについて意見があった。

3、新組織推進のスケジュールの確認があった。

4、理学療法効果についての中間報告があった。

今回の報告が遅れていること、会議当日いきなり出てきたこと、出てきた結果に対し、母集団の少ないデータであったことに、会議出席者からため息があった。

5、理学療法週間の取り組みについて

九州・中国で今年度新聞広告を行ったことに関連し、全国展開の提案が協会からあった（各士会の負担金と協賛金の提示もあった）

新聞広告に対する反響としては、OT協会からの反響が多かったとの報告であっ

た。
また、4分および20分のビデオを作成したことが報告された。

6、その他

本年、秋田県、兵庫県が社団法人の認可をうけ、29県が社団法人になった。法人化に対する県の状況は、従来とかわらないが引き続き行ってほしいとあった。

また平成14年4月時点での養成校は149校で、養成数は6174名となった。これを受けて協会からは、「必要数に達するのは時間の問題である。また国の財政や少子社会を鑑みたとき、理学療法士も厳しい自由競争の時代になることが予測される」と指摘があった。

7、感想

いますべてにおいて、変化(カオス)の真っ只中において羅針盤がない時です。だからこそ現場感覚(患者さん中心という)が大切なのだと思いました。

協会で行うことが難しいのならば、地方発信の時代だから士会の役割が大切であるとの思いもしています。

それだけに、私自身現場において、協会には職能団体として役割を強く強く求めたいし、リーダーシップが不十分とも思いつつ全国士会長会議を終えました。

一方、協会に対する外部の視線はより強くなっていて、物事を要求するには十分な裏付けを基に行わなければならないこと(今までの様な内容のデータでは不足)がよりはっきりしてきています(より科学的であることが要求されています)

ひとり1人であっても、職能団体の一員としてより自立していくことが本当に大切で、自らが周囲を納得させることが出来るよう

なデータをもって初めて、多くの要求が出来るのだと改めて確認してきました。

●士会役員講習会報告

会長 吉田久雄
全国士会長協議会の前に開催された講習会の報告をします、

テーマ「今後の医療改革の方向と理学療法(リハビリ)」

講師 谷修一先生(国際医療福祉大学長)

1、最近の政策決定方法

- (1) 自助自立
- (2) 市場主義
- (3) 公から民に
- (4) 小さな政府
- (5) トップダウン

などが見られ従来とは異なる状況にあること。

2、医療制度の変遷と改革の課題

60年代は、国民皆保険の始まり

70年代は、量的拡大の時代で、病床数増加・保険給付拡大改善の時代であった。(70歳以上の老人医療費の無料化、等々)

80年代は、医療体制等の量的拡大への制限等の時代であった。

(病床数の規制、医学生数の削減、老人保健施設の始まり、ゴールドプランの開始、保健福祉サービスが目的化した時代)

90年代は、医療と福祉の統合のスタート、第3者評価の時代。

21世紀は、医療・保険・福祉の質の時代

今年4月の改定で示されたこと(マイナス改定であったこと以外で)

- (1) 病院の機能分化をさらに明確にした
- (2) 療養型病床の介護保険適用への誘導
- (3) 薬剤投与期間制限の撤廃
- (4) 180日を超える入院への特定療養費化
(個人負担化)
- (5) 大学病院への支払い包括化
などがある。

以上の点を受けて現場では、以下のような動きがある。

- (1) 病床区分の明確化（一般病床にするか、療養病床にするか、施設内完結でゆくのか施設連携でいくのか）平成15年8月末まで届けることになる。
現在の、病床利用率は社会保険病院で90%であり高齢率が多く在院日数も20日を少し超えている。急性期病院は17日以内である。
(急性期病院へのハードルは高い)
- (2) 理学療法施設に対しては、早期リハ施設基準の見直し：早期疾患の拡大、診療体系の見なおし、診療単位制限、算定回数制限などを行い、急性期を評価した。
- (3) 病院機能評価を取り入れた。
- (4) その他
以上から、患者さんの視点に立つ対応が大切。

例：サービス業としての医療、患者さんのエージェント（代理人）に誰がなるか・患者の権利保護も情報開示（クリティカルパスも利用可能、カルテ開示）

患者さん側の対応も変化することが求められる。
今後の動きとして想定されるもの（4月の改正時に盛り込まれた内容）

- 1、保険者の統合
- 2、高齢者医療制度の創設
(介護保険制度の見直しとリンクしてる)
- 3、医療体系の見直し

これらを、促している社会状況とは

- 1、長寿化と少子化→子どもがいなくなる社会。
- 2、高齢社会への対応→労働者が少なくなる社会。

いずれにしても、現在は社会全体が過渡期にあり、落ち着くまでにはあと10年から15年はかかると考える。

【感想】

過渡期に生まれた私どもは「運」がよかったのか、どうかは、各自異なるのでしょうか、明治維新のあの時代に「おもしろきこともなき世をおもしろく」生きた高杉晋作のごとき悔いのない人生でありたいと思いつつ講習会を聞いていました。

■インフォメーション□

●千葉県学会準備会からお知らせ 準備委員長 長尾邦彦

1. 『学会開催日の変更』について

前回、ニュースでお知らせした学会開催日が、平成15年2月23日（日）から平成15年3月2日（日）に変更になりました。皆様にお詫びおよび訂正をさせていただきます。

2. 『演題募集内容の追加』について

ポスター発表として、日ごろ経験している症例や内容について報告していただく機会を設けました。症例や内容につきましては、

先見性にとらわれず有資格者になり担当したという点に重きをおき、発表につなげて頂きたいと考えております。特に、新人の方には、是非この学会で経験を積まれること期待しております。また、責任者の先生方にも新人の方達に、この機会を有効に活用するようお導きください。なお、この件も含め発表に関して疑問・質問など、どんな些細なことでも結構ですので、学会長井田興三郎（みつわ台病院）までご一報いただけましたら幸いです。

そのため他団体ではすでに政治連盟を設立して本業の各会と区別して活動している。今回は政治分野での医療関係団体の意志の統一し大きな力とすることを目的として懇談会が開かれた。

看護師関係団体では毎年、国会見学と千葉県選出議員を表敬訪問しているそうです。PTも資格者の増加により政策に関与しなければならぬ時代になってきたと感じました。

■各種会議報告□

●千葉県内医療関係団体懇談会

みつわ台病院 井田興三郎

日時：平成14年10月3日 午後6時～
会場：ポートプラザ千葉

出席者：県内26医療関係団体代表者

議題：1. 参議院議員補欠選挙について
2. その他

内容：医療関係の政策に詳しい井上裕議員の辞任に伴う補欠選挙で銚子市出身の椎名一保候補を応援することが決定した。

【感想】

各団体の政治連盟の代表者が多かった。医師会・歯科医師会・薬剤師会・看護協会の4政治連盟が発起人であった。PT士会はまだ政治連盟を設立していないため個人参加した。

医療関係の現場での現実の問題を政策に反映させるために1団体のみの行動ではなく、医療関係団体で一致団結して多数で行動しなければならない。そして私たちの声を議会に伝えて議員に医療問題を深く知ってもらい、国民の求めているものと政策の方向がずれてしまうことを防がなければならない。

●平成14年度第3回理事会報告

日時：平成14年9月25日（水）

場所：千葉県千葉リハビリセンター

出席者：

<理事> 吉田（久）、井田、茂木、西山、石塚、村永

<監事> 江澤

<委任状> 宮崎、吉田（昌）、渡辺（良）、藤井、高倉

<書記> 坂本

◎会長行動

- ・8/4 士会研修会にあいさつおよび講師として出席
- ・8/7 県地域リハ 研修会に出席
- ・8/31～9/1 関プロ学会及び協議会に出席
- ・9/19 千葉市介護保険会長と会談

<各局報告>

●事務局

*会員動向

会員数 829名（内、自宅 64）

施設数 245施設

<議題>

1. 全国担当者会議の件

学術担当会議 茂木忠夫（国保成東病院）

士会会長会議 吉田久雄（順天堂大学医学部附属浦安病院）

理学療法週間会議 石塚保士 (成田病院)
役員講習会 西山晴彦 (千葉県千葉リハビリテーションセンター) 吉田久雄 (順天堂大学医学部付属浦安病院)

以上のように各会議に出席することを承認した。

2, 中間監査の件

中間監査を11月18日(月)に予定(3役のみ出席)

10月末までに事業の経過報告を監事に渡す(資料は前もって監事に提出する)

3, 関東甲信越ブロック学会(千葉県担当)の件

準備委員長 茂木忠夫(国保成東病院)

準備委員会 人選未定

予測参加人数 1000名

予測予算 900万円

時期 平成16年8月末~9月(日曜日)

テーマ(案) 人間性について

会場検討中

浦安市文化会館 大ホール 1000名

小ホール 300名

市川市文化会館 大ホール 2000名

千葉市パルプルザ 700名

準備委員長を中心に11月までに大枠を決め、次回理事会の議題とする

4, その他

- ・OTと行っている役員連絡会(次回は平成15年2月に予定)

課題 会の意義を明確にする

(医療のメンバーのみか福祉・保健メンバーと協力するかの検討を行う)

医療のメンバーのみならば、STを加えていくかどうかの検討

医療だけでなく、保健・福祉の分野とも

協力するならば、どの範囲まで広げるかを検討する。

- ・次期学会に診療報酬改定後の情報交換会を行ってはどうかと意見が出て、希望があれば行うことを承認された。

- ・学会日時の変更があり、2月下旬予定が3月2日になった。

今後の予定:第3回理事会

平成14年9月25日(水)開催予定

◆千葉県理学療法士会役員リレーエッセイ(第3回)

事務局長 西山 晴彦
たのしい化石採集

この夏、家族4人で北海道旅行をしました。目的地は札幌から函館方面へ車で約2時間40分、寿都郡黒松内町にある歌オキャンプ場です。設営を終え、一休みしながら付近のガイドマップを見ていると、その中に化石採集スポットの案内を見つけました。夏休みの宿題の一つである、自由課題研究のテーマに頭を痛めていたわれわれ親子は「これだ!」と飛びつきにわか考古学探検隊を結成しました。

さっそくキャンプ場のそばにあるネイチャーセンターで情報と道具を仕入れ翌日に備えました。夕食を終えて寝袋に入り、恐竜の骨を見つけないとか人間の骨が見つかったらどうしようとか、勝手なことを話し合っているうちにいつの間にか眠りに入っていました。

目を覚ますと快晴で絶好の化石採集日和。でもさすがは北海道、夏なのに吐く息は白く身震いするほどの気温でした。朝食を早々にすませ探検隊は車に乗って出発しました。約5km走り車を置いてそこからは歩きながら川の中を遡ります。10分ほど

歩いていると川底に貝殻があちこちに落ちており、しばらくすると川の兩岸の地層にたくさんの貝化石がある場所に着きました。

よく見るとあたり一面砂の地層から、大きなホタテや名前がわからない貝化石の一部が顔をのぞかしていました。はやる心を抑えながらハンマーや五寸釘を使い一心不乱に掘り続ける一家の姿は異様なほどでした。

約2時間半後にはいろいろな種類の貝化石を手にすることができました。仕入れた資料によると、このあたりの地層は第四期更新世と呼ばれる約100から170万年前のもので、その頃は浅い海の底だったようです。現在は内陸深くそれも川の中なのでとても不思議な気がしました。

我が家へ戻り、みんなで化石をクリーニングし図鑑で名前を調べ標本にしました。作業が終わり、私は100万年前の地球は、日本は、その頃人類はと思いをはせひとり太古のロマンに浸っていました。子供たちはというと宿題が終わった開放感にひたりテレビゲームへと旅立っていました。

この旅行をきっかけに化石採集にはまってしまった私は、インターネットで千葉県内の化石採集ポイントを調べました。銚子市、印旛村、市原市などに採集ポイントがあることを知り、その中でも自宅の近くにある市原市瀬又に狙いをさだめ地図をプリントアウトしました。

次の日曜日、いやがる息子二人をむりやり車に乗せ地図を頼りに目的地へ向かいました。20分ほどで着いたところは砂の地層が露出した崖でしたが、ここは結構名の知れたところらしく人が入った跡がたくさん見られていました。

北海道の採集ポイントと同様に、ここも第四期更新世の地層でやはり貝化石が主体でした。北海道より種類は全体に少なめでし

たが、ここではトウキョウホタテという絶滅種を見つけることができました。ますます化石採集にはまってしまった私は、その中でも何かもの足りなさを感じていました。

今までに行った採集ポイント二ヶ所は化石には違いないのですが、砂の中を掘って見つけるためになんだか潮干狩りみたいでありがたみに欠けていたのです。`やっぱり化石は石の中になくっちゃ!`そう気がついた私はまたまたインターネットを覗き今度は銚子の海岸に目をつけました。

ここは中生代白亜紀、そう!恐竜が生きていた時代の地層がありアンモナイトが採れるのです。単純にもそう思ってしまった私は、妻にはうまい魚が食べられる、子供たちにはマリパークでイルカショーが見られると言いくるめ、11月の連休に銚子に向かいました。しかし今回は、今までのように砂の中を掘ればいくらかも見つかるのとわけが違い、そこは初心者の悲しさで地層の見分け方もわからずやみくもに崖をハンマーで叩いたり、海岸の石を割ったりするばかりでした。結果は散々で何も見つけられませんでした。やっぱり何事も知識と経験が大切ですね。今も化石に対する思いはますます募るばかりで、次はどこに行こうかとリベンジに燃えハンマーを磨いています。

地球が誕生して46億年、人類の祖先が現れて500万年、理学療法士が生まれて37年。私も理学療法士の世界ではそろそろ化石になりかかっています。価値のある化石になって誰かに掘ってもらおうと。

●編集部より

前号(2002.10月号 no.104) p5理事会報告の本文中「守谷教授」は「守屋教授」の誤植です。紙面を持ちましてお詫び、訂正させていただきます。

●インターネット・リハ関連ニュース

■慢性疼痛疾患管理料算定で事務連絡

厚生労働省は、「慢性疼痛疾患管理料の算定」の見直しに伴う留意事項を地方社会保険事務局、各都道府県などに事務連絡しました。日本医師会はその月の出来高の診療を清算することなく、出来高部分と慢性疾患疼痛疾患管理料を合わせて算定できるようになったことなどを明確に示しました

■脳梗塞治療薬で12人死亡

脳梗塞の治療薬「エダラボン」（商品名・ラジカット）を投与された患者12人が急性腎不全で死亡していたことがわかり、厚生労働省は28日、製造販売元の三菱ウェルファーマ（大阪市）に対し、緊急安全性情報を医療機関に配布するよう指示した。

■セラピスト限定掲示板JAM誕生！！

<http://www10.ocn.ne.jp/~jam/>

理学・作業・言語療法のメーリングリスト主催者が集い、相互協力してリハセラピスト専用のネットコミュニティJAMが10月20日に開設された。

■「訪問リフォーム」にはご用心

自称リフォーム業者が、自宅の改修を無理やり勧める訪問販売が増えている。

500万円未満の工事は建設業の許可がなくてもできるため、技術の乏しい業者が参入し、相場よりも高い値段で契約を迫る例もある。

国民生活センターは「一人暮らしのお年寄りの被害が増える恐れがある」として、国土交通省や経済産業省などに対策を求めている。

■脳卒中後遺症最小限に一弘大研究

弘前大学医学部の研究グループは、脳卒中などで、脳が酸素不足に陥った際に、脳内で血

管の細胞を保護する因子が分泌されていることを突き止めた。その因子を調節することなどで、体内の防御機能が高まり、後遺症を軽減する治療につながる可能性が高いという。

【東奥日報】

■運動負荷試験とACS患者管理に関する2ガイドラインの要約版を公開

米国心臓学会（ACC）と米国心臓協会（AHA）は、両学会が共同策定した二つの循環器関連ガイドラインについて、インターネット上に公開した。「運動負荷試験」と「急性冠症候群（ACS）患者の管理」に関するもので、ガイドライン全文は前者が約60ページ、後者は約100ページと膨大なもの。 【日経BP】

■EMSベルトでやけどなどの皮膚障害

モニターテストを実施し筋肉への影響を血液検査等により調べたところ、EMSベルトの使用による筋肉細胞の変化が確認されたそうです。電気刺激により筋肉が受ける負荷は思いのほか大きく、筋肉への影響には個人差があるので、使用に際しては注意が必要と勧告しています。 【国民生活センター】

■身体拘束、8割が実施

車いすやベッドに縛るなど、介護が必要な人の行動を制限する「身体拘束」。介護保険の適用施設では、2000年度からこうした行為は原則禁止となったが神戸市を除く兵庫県内の特別養護老人ホームの約8割は、安全面などで必要と判断した場合に拘束をしていることがアンケートから分かった。 【神戸新聞】

■診療報酬疑義解釈（リハビリ）

社会保険研究所編として新たな「診療報酬疑義解釈」がでている。日本医師会、その他のQ&Aを集めた内容だが同研究所は「診療報酬点数の解釈」の出版元としても知られており、厚生労働省監修の内容と解しても差し支えな

いと思われる。目に付いた項目としては・・・

- ・四肢の切断の早期加算・・・可
- ・和室の定義・・・部屋にはこだわらない
(広さの規定もない)
- ・早期加算と外来移行加算の同時算定・・・可
- ・個別療法を連続して60分以上行った
場合・・・3単位算定できる
- ・早期加算の終了後・・・加算終了後の翌日
から10単位までは通減なし
- ・変形性膝関節のTKR術後の早期加算・・・可

■ スーパーマン復活？脊損のリハにも影響？
7年前の落馬事故で全身まひになった映画
「スーパーマン」の主演俳優クリストファー・リーブさん(49才)が、体の一部を動かせるようになった。深刻な脊髄(せきずい)損傷の後遺症が、2年以上たってから改善するのは極めて珍しく、近く米学会誌で症例報告される。
【朝日新聞】

◇編集後記◇

立冬と言えば「暦の上では冬となりましたが」が決まり文句ですが、今年はまだ初冬に入ったと言ってもおかしくないくらい朝、布団から抜け出すのに勇気がある？季節になりました。

なーんか秋本番ってのが省略されちゃったようでちょっと損した気分もしますけど・・・

急激な気候の変化で体調を崩している方も多いようですが、今年ものこりわずか！
ご自愛の上、頑張ってくださいませ。(^^)

※ 次号のニュース原稿の締め切りは ※
※ 平成14年12月31日(火)です ※

千葉県理学療法士会ニュースNO.105

<http://www.kit.hi-ho.ne.jp/pt-chiba/>

発行人：吉田 久雄

発行所：千葉県理学療法士会事務局

〒266-0005 千葉市 緑区 誉田町 1-45-2
千葉県千葉リハビリテーションセンター内
tel 043-291-1831 fax 043-291-1857

編集人：山下祥司

千葉市立病院 リハビリテーション科
〒260-0851 千葉市中央区矢作町 8 2 7
tel 043-227-1131 fax 043-224-0719
mail : JK8S-YMST@asahi-net.or.jp

理学療法士募集

募集人員：若干名

期間：随時

給与・待遇：当社規定により優遇
(経験加算あり)

休日：完全週休2日 夏期・年末年始休暇

診療科目：リウマチ科 整形外科

リハビリ科 (PTII OTII)

一人用訓練プールにて水治療法を取り入れております。ご興味ある方、ご連絡ください

ツチダクリニック

〒260-0015 千葉市中央区富士見 2-3-1
塚本大千葉ビル 8階

TEL : 043-226-1114

担当：リハ科 青木

有限会社 エイドマシナリー

ウォークエイドはリハビリ、介護椅子として、立ち上がり訓練を補助します。

立ち上がりを容易にし、無理な力をかけません。介護する人される人にやさしいリハビリ補助器、歩行介助器です。

詳しくはホームページご覧下さい。

<http://www.at.sakura.ne.jp/~aid/sub5.htm>

担当：花宮

〒270-2231 千葉県松戸市稔台596番地
Tel 047-703-5095 Fax 047-365-6400

理学療法士募集

募集人員：若干名（年齢問わず） 常勤・非常勤
待遇：当院規定により優遇（経験加算あり）
社会保険・厚生年金など完備
休日：完全週休2日制。
夏期・年末年始休業あり
応募方法：履歴書郵送又は電話にてご連絡下さい。

医療法人社団 ゆうあい会
介護老人保健施設 ユーアイ久業部

（入所者80名、通所リハ30名、
ショートステイ4名）

やりたクリニック

（病床数19床、内科・消化器内科・呼吸器科・リハビリテーション科）

〒290-0022 市原市西広131
TEL 0436-20-0701 担当：安彦（あびこ）

青年海外協力隊 募集

理学療法技術をお持ちの皆様へ

青年海外協力隊は、自分の持っている技術と経験を生かして、開発途上国の人々と共に働きながらその国の国造りに協力する、海外ボランティア活動です。約140の職種で春・秋各800人の隊員を募集しています。

募集期間 春 4月15日～5月31日
秋 10月15日～11月20日

- 派遣期間／2年間
- 応募年齢／20歳～39歳まで

◆お問い合わせはこちらへ

国際協力事業団 関東支部 048-834-7770

千葉県社会部青少年女性課育成班 043-223-2396

理学療法士募集

募集人員：若干名

施設概要：介護老人保健施設 二川苑 100床

待遇：常勤／年俸400～800万円
パート／日給25,000円～40,000円

休日：週休2日制

勤務時間：8：30～17：30

応募方法：随時電話してください

- 医療法人社団 徳育会 介護老人保健施設 二川苑
- 社会福祉法人 徳栄会 特別養護老人ホーム 芝山苑
- 高根病院

〒289-1618 千葉県山武郡芝山町山中678
Tel.0479-77-1131 担当：蔵村

理学療法士 急募

当施設は、JR 鎌取駅前(徒歩1分)に位置しており利便性は抜群です。同一敷地内に診療所・特別養護老人ホーム・ケアハウスを併設しており12,000坪の敷地に総合的な複合福祉施設群を建設し高齢者の安心と家族の利便性を提供し「家族の絆」を基本理念とした地域密着型の運営を目指しています。

募集人員：若干名(年齢不問)

待遇：・給与 当法人規定により優遇
・昇給 年1回
・休日 週休2日制 (4週8休)
・研修会参加奨励(一部補助金有)
・賞与 年2回
・勤務時間 9:00～18:00(週40時間)
・社会保険完備、各種手当有

施設概要：老人保険施設ケアセンターけやき園

・入所 100床
・通所リハビリテーション 30名
・診療所・訪問看護ステーション併設

応募方法：電話連絡の上、履歴書(写真添付)を郵送してください。

医療法人社団 寿好会

介護老人保健施設ケアセンターけやき園

〒266-0011 千葉県緑区鎌取町 81-1 TEL/FAX 043-293-5181 施設開設準備室:川井田

⑤ 理学療法士、作業療法士、保健師等の専門職の充実

リハビリテーションに従事する職員で、医療機関・施設で増員希望の多かったのは理学療法士、作業療法士、看護師であり、市町村では、保健師、理学療法士、作業療法士の希望が多く、地域リハビリテーションを推進するためには、これら専門職員の増員は不可欠のものとなっている。

Ⅲ章 本県における地域リハビリテーション推進方針

1 目 標

- (1) 高齢者や障害者がいつまでも健康でいきいきとした生活を送ることができ、たとえ介護が必要となっても、生活の質を落とすことなく住み慣れた地域社会で生活ができるよう、予防的リハビリテーションを推進するとともに、病院・施設に入院・入所中のみならず、退院・退所後も、連続してリハビリテーションが的確に受けられる体制の整備・推進を図る。
- (2) 地域リハビリテーションを実施する関係機関は、患者・家族会・ボランティア・民間団体等の協力を得ながら相互に連携を図り、地域の実情に合った効果的なりハビリテーションを提供する。そのため、地域リハビリテーション総合支援センター及び地域リハビリテーション支援センターは、これら関係機関等に対し、協力及び支援体制の整備を図る。

2 施 策

(1) 地域リハビリテーション支援体制の整備

地域社会におけるリハビリテーションは、急性期・回復期・維持期・予防を含めて各々の時期に適切なリハビリテーションが効果的に実施される必要がある。

急性期・回復期対応の専門的な医療機関等、退院に向けた維持期リハビリテーションを提供する介護老人保健施設など、在宅におけるサービスを提供するかかりつけ医や介護保険の居宅介護支援事業者、NPO団体、寝たきり予防を目指した予防的リハビリテーションを行っている市町村、患者・家族会・ボランティアなど各関係者・機関の有機的な連携や保健医療圏ごとの格差による実施機関への支援も併せて支援体制整備の推進を図る。

地域リハビリテーションの推進にあたっては、二次保健医療圏ごとに指定される地域リハビリテーション支援センターにおいてリハビリテーションの実施機関の連携を図るとともに、実施機関に対する相談や支援を行う。

さらに、県地域リハビリテーション総合支援センターは、県内のリハビリテーション実施機関と関係機関とのネットワークを構築するとともに、県内リハビリテーション情報の収集・提供の機能を持ち、地域リハビリテーション支援センターの支援を担う。

(2) 予防的リハビリテーションの推進（介護予防と関連させた老人保健・福祉活動）

市町村で実施されている機能訓練事業の利用者は、身体機能に障害がある人や機能低下はあるものの介護保険では「自立」と判定される虚弱高齢者等、身体の活動性は低い状況にあることが多い。これらの人には、予防的リハビリテーションとして社会参加を促し、日常生活の質を落とさず、自立生活を維持していくための支援として機能訓練事業や介護予防事業はなくてはならないサービスである。

市町村はこれらの事業を、各地域の実情に合わせて身近なところで実施し、利用者が継続参加することにより、身体機能を維持しその人らしく生活ができるようにする。

さらに、家族会、ボランティア等お互いに支え合う「自主グループ」による支援活動を活発化し、元気な高齢者を増加させ、高齢になっても「住み慣れた地域で、そこに住む人々とともに生き生きとした生活が送れる」よう機能訓練事業や介護予防事業等を積極的に推進する。

(3) 人材の活用・育成・充実

① 人材資源の有効活用

県内の市町村では、理学療法士・作業療法士の常勤は少なく、非常勤又は嘱託で事業を運営している小規模な市町村も多いのが現状である。

千葉県全体でみても、理学療法士・作業療法士の絶対数は不足しており、専門職の増加が期待されるが、早期の解消は困難な状況にある。

そのため、二次保健医療圏に設置される地域リハビリテーション支援センターは、人材資源を効果的に活用し、虚弱高齢者や要介護者等を支援するための整備を図る。

さらに、地域リハビリテーションの推進は、専門家だけでなく地域住民自身の力によるところも大きいことから、仲間づくりや自主グループによる支援を地域の様々な人々が特技を生かし、支援の輪を広げて行えるようにする。

② 人材育成・資質の向上

リハビリテーションを実施している行政・医療機関・関係団体等は、お互いに連携を深め、関係職種や地域住民を対象とした研修を実施し、地域リハビリテーションを担う人材の育成及びその資質の向上を図る。

③ 人材の充実・強化

予防的あるいは維持期リハビリテーションは、地域に密着した市町村などで行われるのが理想的であり、将来は理学療法士、作業療法士の増加も見込まれることから理学療法士、作業療法士等の市町村などへの配置と増員を推進する。

(4) リハビリテーション施設や最新情報の提供・共有化

地域リハビリテーションを推進するためには、リハビリテーション各期の縦横な連携が必要なことから急性期から回復期へさらに、維持期へと移行し転院や退院する場合に、リハビリテーションサービスを効果的に受けられるよう市町村、医療機関、福祉施設、当事者が情報を有効活用し、間断のないサービスが受けられるようにすることが重要となる。各施設の体系化とデータベース化を行い県民に最新情報の提供が行えるシステムを構築する。

(5) 県民へのリハビリテーションに関する普及啓発活動の推進

寝たきり予防や障害があっても生活の質を落とさないためのリハビリテーションの重要性を、広く県民や専門職員に啓発し、生き生きと自立した生活の継続を促すことにより健康寿命の延伸につなげる。

この活動は、あらゆる機会を利用し、市町村等も含め健康教育、講演会等を開催し、啓発を図る。

IV章 地域リハビリテーション関係機関の役割と連携

地域リハビリテーションを実施するにあたっては、かかりつけ医を中心とした一次医療サービス、地域中核病院を中心とした二次医療サービスを提供する急性期・回復期のリハビリテーション、二次医療で対応できない高度機能のリハビリテーションサービスを提供する専門病院による三次医療サービスがある。

また、市町村は、維持期に対応する保健・福祉施設内リハビリテーションや予防的リハビリテーションとして老人保健事業による機能訓練事業等を実施している。これらの各期を通して主に関連する関係機関の役割を下記にあげる。

1 地域リハビリテーション関係機関の役割

(1) 医療機関

医療機関におけるリハビリテーションについては、急性期・回復期医療では、診断、救命処置、修復処置、QOLの維持が行われ、専門病院、中核的病院等が担っている。

特に、総合リハビリテーションを有する施設では、脳血管疾患を始めとして、脊椎・関節疾患、神経・筋疾患、脊髄損傷等に対する高度リハビリテーションを担っており、二次保健医療圏における中核的存在であり、地域リハビリテーションの推進を図る拠点として位置付ける。

さらに、回復期・維持期を担う病院・診療所では、脳血管疾患を始めとした慢性疾患、骨折患者や老人の廃用症候群の防止などに対してリハビリテーションが実施されているが、在宅療養に向け介護老人保健施設や在宅介護支援センター等との連携窓口を明確にし、在宅療養の継続・強化を図る。

(2) 歯科医療機関

歯科領域のリハビリテーションの取り組みについては、寝たきり老人等の訪問歯科診療や摂食・嚥下機能訓練等の口腔保健を推進し、さらに、市町村やかかりつけ医などの他職種と連携し、在宅歯科医療のネットワーク化の推進を図る。

(3) 介護老人保健施設・特別養護老人ホーム等の施設

介護老人保健施設や特別養護老人ホームなどの保健・福祉施設は、医療機関や市町村との連携を強化するとともに、入所者に対し、個別能力を尊重したリハビリテーションプログラムを展開し、在宅療養に向けた支援を図るようリハビリテーションの機能を充実させる。

(4) 訪問看護ステーション、在宅介護支援センター

在宅でのリハビリテーションの支援を担う機関としては、訪問看護ステーション、在宅介護支援センター、ケアを担う老人保健施設、などがあげられるが、これらの施設がお互いの連携を図りながら、地域でのリハビリテーションの強化推進を図る。

(5) 社会福祉協議会等

市町村社会福祉協議会等は、福祉機器の貸し出しやホームヘルプサービスやデイサービス、介護予防事業などを実施しており、在宅療養を継続するうえで、その事業運営の効果は大きいものがあり、さらに身近なところでのサービスの質・量ともに拡充が図られることが必要である。

また、地域リハビリテーションの推進にあたっては、ボランティアの活動が不可欠のものであり、ボランティアの育成やボランティアセンターによる活動の場の提供を行い、地域社会における活動を支援する。

(6) 市町村

市町村は、高齢者に対する保健福祉施策を実施するうえで、在宅療養に向けた住宅改修支援、寝たきりや閉じこもりを予防する転倒骨折予防教室などのサービスメニューの充実や介護予防を目指した機能訓練事業や生きがい活動支援事業を効果的に実施していく必要がある。

さらに、介護保険制度も導入されていることから、在宅介護支援センター、訪問看護ステーション、介護老人保健施設などと連携を強化し、地域リハビリテーション機能の一層の充実を図る。

(7) 保健所

地域における在宅ケアシステムを広域的に連携させる役割を保健所、市町村が協力して担っているが、さらにこれらのシステムを利用しながら保健所は、管内の状況に合わせて病院、かかりつけ医、介護老人保健施設、訪問看護ステーション、在宅介護支援センター等の連携を図り、地域のリハビリテーションに関する情報の収集やシステムの構築を推進する。

義手義足・コルセット
整形器械・松葉杖

有限 宮崎義肢制作所
会社

〒112-0002 東京都文京区小石川2丁目3番26号
電話 03 (3812) 4384 番
FAX 03 (3812) 5092 番

履いて軽く
持って軽い
ロール・シチュール

車椅子の総合メーカー

ロール・シチュール(株)

〒182 東京都調布市上石原 3-32-1
TEL 0424-84-0300(代表)
長野工場 長野県飯山市大字堂田字右前 5123-30
〒389-24 TEL 02696-5-3443

k

労災保険・身障法・各種健康保険
生活保護法・厚生年金保険 適用取扱

川村義肢(株) 千葉出張所

〒270 松戸市申崎南町134番地
Tel 0473-89-7271
FAX 0473-89-7982

営業項目

義肢・義具・各種車椅子・電動車椅子
各種スタッキ・ナショナル補聴器
外国製補聴器・各種ベッド・日常生活用具
その他リハビリテーション器具

厚生省・労働省・栃木県指定 義手・義足・コルセットその他一般



株福島義肢製作所

宇都宮営業所

宇都宮市川田町794-1
電話 (0286) 35-8700・34-2824

ハイテク
時代の **リハビリテーション機器**

★プランニングから製造までご相談ください



SAKAI 酒井医療株式会社

千葉営業所 〒270-14 千葉県印旛郡白井町横 235-2 TEL.(0474)97-1910等

いつも何よりも人々の健康を願って
それが私達の喜び、誇り

安心と信頼の医薬品総合部



株式会社 チヤク

取締役社長 小池啓嗣

本社 千葉市中央区関原町3番2号 電話 043(248)1001

貴女の心と身体にやさしくフィットする30年の実績が誇る万全のアフターフォロー

日本ウィール・チェアー株式会社

車いす・電動車いす・ベッド・リフト
階段昇降機・歩行補助具
その他 福祉機器全般

千葉支店

千葉市中央区輪の森町12-11 輪の森ビル
TEL 043-264-4939
FAX 043-264-4935

軽く履き心地の良い ● 靴型装具

● 装具一般

株式会社 大仁商店

〒113 東京都文京区本郷6-16-1

(東大正門前) ☎ 03(3811)3577

♥♥在宅療養をタカサがお手伝いいたします♥♥

- 電動ギャッチベッド
- エアーマット・床ずれ用品
- 車いす・歩行補助用品
- 入浴用品・手すり取り付け
- 階段昇降機・リフト
- 失禁用品・ストマ装具
- リハビリ機器・自助具

● レンタルサービスもいたします

ライフケアタカサ千葉店

〒 稲毛区役所隣、モレール大塚より徒歩5分
043-255-5133

ライフケアタカサ市原店

市原市五井905
0436-23-5335

肢関節専用筋力訓練・測定システム

COMBIT

コンビット

CB-1

PLUS R

ISOMETRIC + CVR

手で被験者の足を押さえ、足から押し返される力が一定の基準に達すると、手に力を入れる——この人間のカンと意識に頼っていた訓練をコンピュータ制御により行う“PLUS R 訓練”。“ISOMETRIC + CVR”の発想のもと、ミナトが独自に開発した新しい訓練モードです。まず、被験者の筋力に応じて訓練抵抗・速度が変化するCVR訓練(CHANGEABLE VELOCITY AND RESISTANCE = 可変速・可変抵抗)を行い、任意の筋力に到達すると、自動的に等尺訓練(ISOMETRIC)をスタート。さらに一定時間が経過すると再びCVR訓練に戻ります。人にますます近づいたこの高機能——“PLUS R 訓練モード”を開発した(COMBIT CB-1)が、筋力の訓練・測定をより一層、人にやさしいものへと変えていきます。

ミナト医科学株式会社

大田本社 〒532 大田市荒川東部北野丁1番13番11号 TEL(06) 303-7181代 FAX(06) 300-1376
 東京支店 〒113 東京都文京区本郷3丁目5番9号 TEL(03)3815-9719代 FAX(03)3818-0940
 船橋支店 〒274 船橋市真間5丁目5番2号 TEL(0474)89-5081代 FAX(0474)89-5082

トータル リハビリテーション プランナー

物理療法・リハビリテーション・介護福祉機器 製造及び輸入販売



株式会社日本メディックス

本社：〒271 千葉県松戸市南花島向町315-1 TEL.0473-68-8711(代)/FAX.0473-68-1535

大阪・九州・名古屋・札幌・仙台・新潟・大宮・千葉・東京
多摩・横浜・金沢・京都・神戸・広島・高松・鹿児島

高齢者・身障者用リフター
住宅設計・施工・改善工事

有限会社 オオ夕商会

本社〒125 東京都葛飾区柴又 4-33-11

電話 03-3657-9877

ショールーム 電話 03-3657-9877

倉庫 市川市宮久保 5-14-6

電話 0473-71-0747

OG

REHABILITATION
EQUIPMENT

■物理療法器械 ■機能訓練器械 ■作業療法器具
■水治療法器械 ■特殊入浴装置 ■電力測定・調整器



OG 研究所株式会社

本社・工場 〒700 岡山県倉敷市 1-8-8 番(0862)77-7181
千葉営業所 〒276 千葉県市川市大和田町2-10 番(0474)86-3112

健康と社会に奉仕する



岩渕薬品株式会社

医療機器・試薬部

〒285 千葉県佐倉市城 5 3 5

TEL 043-485-1616(代) FAX 043-485-5242

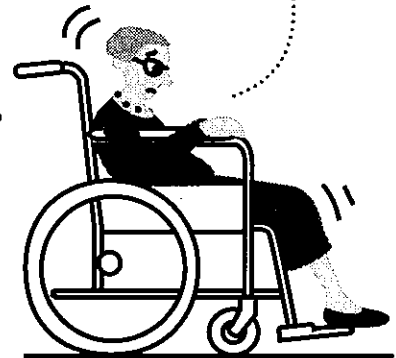
NAIS
松下電工

ぴったりと身体に
フィットする車いすは、
正しい姿勢を
サポートします。



モフィットなら
正しい姿勢で
座れます。

身体に合わない
車いすは無理な
姿勢の原因。
お年寄りには
大きな負担です。



正しい姿勢で座ること。
モフィットはその大切さにこだわった車いす。
モジュールパーツの組み合わせと、細かな調整で、
ひとりひとりに快適なフィット感をお届けします。

モフィット
mofit

NAIS モジュール車いす

希望小売価格(標準セット)
178,000円(非課税)



●幅広いサイズをご用意しています。
座幅36~42cm、座奥行38~42cm、前座高39~45cm

車いすのスタンダードへ。「モフィット」誕生。



Smart Solutions by NAIS

（介護）知恵モール <http://www.net-kaigo.com>

モフィットが、月々9,000円でレンタルできます

■ご購入・レンタルのご相談は、

介護用品の販売・レンタル

介護リフォーム

在宅介護サービス



松下電工

エイジフリー介護チェーン

- [千葉都町] 千葉市中央区都町2-12-1 TEL.043 (231) 3394
- [千葉船橋] 船橋市栄町1-21-28 TEL.047 (435) 1200
- [千葉北インター] 千葉市稲毛区長沼原町286-4 TEL.043 (286) 4383
- [松戸] 松戸市小金原6-5-10 TEL.047 (340) 1165
- [市川] 市川市八幡2-13-20矢高ビル1F TEL.047 (335) 6811
- [柏] 柏市加賀3-25-11黒沢ビル1F TEL.0471 (71) 3388
- [八千代] 八千代市ゆりのき台5-1-1イーグル八千代1階3号TEL.047(405)1148