



リハビリ科の新人研修 後編



今月は8月以降の新人研修の内容を紹介していきます。
先輩への相談や介助方法の練習など継続しながらスキルアップに励んでいます！

8月

患者様・利用者様の受け持ち
研修期間も終わり、患者様や
利用者様の受け持ちを開始し
ました。

10月

症例発表

先輩方の指導を受けながら、
担当の患者様・利用者様に
ついての症例発表をしました。

12月

実技練習

担当の患者様・利用者様の起立
練習・移乗等の介助や触診、関
節・筋肉の動かし方について学
びました。



先輩方に相談しながら
担当患者様や利用者様の
計画・治療を進めています。
また、生活がしやすいよう
環境調整についても
相談しています。

症例発表とは、患者様や利用者様に
協力してもらい、治療や経過観察など
に関する詳細な内容を発表する事です。
これを通してリハビリを行う上で
基礎となるPDCA(P:計画、D:実行、
C:評価、A:改善)について学びました。



移乗する際の姿勢を客観的に
見てもらいながら指導して
頂いています。
姿勢など細かいアドバイスを
もとに練習することで、
自分の足りない部分を知る
ことが出来ます。



理学療法士と作業療法士の違いって？

文責：堤・嶋田(新人OT)

皆さんは、理学療法士と作業療法士の違いについてご存知でしょうか？
今回は、その違いについてご説明します。

- ・日本理学療法士協会では、**理学療法士**は寝返る、起き上がる、立ち上がる、歩くなどの日常生活を行う上で基本となる動作の改善を目指しています。
- ・日本作業療法士協会では、**作業療法士**は基本的な動作能力から、食事や家事などの社会の中に適応する能力までを維持・改善し、「その人らしい」生活の獲得を目標としています。
- ・**理学療法士が基本的な身体の機能を回復させることで土台**を作り、**作業療法士がそれを発展させ、食事やトイレ動作などの日常に必要な動作や余暇活動**に繋げています。

このように職種による役割分担はありますが、お困りの際は、どちらの職種にでも、お気軽にご相談ください。理学療法士・作業療法士、どちらに相談して頂いても、多職種で情報共有してリハビリを進めていきますので、ご安心ください。

医療法人 関越中央病院

入院だけでなく外来リハにも対応しております。
主治医にご相談ください。

■施設基準

心大血管疾患リハビリテーション料Ⅰ
脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅰ
廃用症候群リハビリテーション料
運動器リハビリテーション料Ⅰ
呼吸器リハビリテーション料Ⅰ
がん患者リハビリテーション料
摂食機能療法

心臓リハ部門



主任 理学療法士
津久井亮

病院リハ部門



主任 理学療法士
丸山あすみ

通所リハビリテーション関越中央

1～2時間の短時間通所リハ、6～7時間の長時間通所リハを行っております。
相談員業務をリハ職が行うことにより、利用者様に合わせた最適なプランを提案させていただきます。



主任 理学療法士
狩野和子



リーダー 理学療法士
田口裕一

訪問リハビリテーション関越中央

病院で急性期リハを学んだ職員が対応することで、心臓・呼吸に問題のある利用者様も安心してご利用頂けます。

空き状況	月	火	水	木	金
短時間型通所リハ 1クール 9:00～10:15	△	△	○	△	○
短時間型通所リハ 2クール 10:30～11:45	△	△	△	△	△
長時間型通所リハ 9:00～15:15	○	○	△	○	○

空き状況	月	火	水	木	金
訪問リハビリ 13:00～17:00	△	○	△	○	△

○：受け入れ可能 △：要相談 × 受入困難

各事業所に、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が在籍しています。

〒370-3513 群馬県高崎市北原町71

TEL：027-373-5115（代）FAX：027-372-2829

アドレス：reha@kan-etsu-hospital.com

広報担当：宮崎 片貝 川合 小泉 古屋 嶋田