

<通所リハビリテーション(デイケア)>

事業所番号	113201084		介護予防サービス提供の有無	有					
事業所名	宏仁会 小川病院		管理者名	崔 正哉					
			電話番号	0493-73-2750					
所在地	〒 355-0317 比企郡小川町原川205		FAX番号	0493-72-5192					
営業日	月・火・水・木・金 (12月30日～1月3日、祝日を除く)								
営業時間	9:00～17:00								
サービス提供時間	サービス提供所要時間		サービス提供時間帯						
	1時間以上2時間未満		月・火・水・木・金 10:30～12:00 月・木 13:30～15:00						
	備考 :								
時間延長対応	不可	備考 :							
利用定員	10人	人	備考 :						
サービス提供地域	小川町、東秩父村、嵐山町、滑川町、ときがわ町、寄居町								
利用者の送迎	可	備考 : 曜日や地域により送迎できない場合があります。							
従事者の構成	医師1人、理学療法士2人以上、作業療法士1人、看護職員1人、介護職員1人、事務員2人								
その他コメント (住民へ向けて記載してください)	<ul style="list-style-type: none"> ・1時間半の短時間メニューで、リハビリに集中していただけます。 ・少人数で行うため、個別リハビリに加えて、自主トレの時間も充実しています。 								