

入院に際してのお願い

【入院・リハビリテーション提供に関わる事項】

- 転倒するリスクを軽減させる為、**踵のあるシューズ**をご持参下さい。
- 入院中はリハビリの一環や生活リズムを整える為、**普段着**をご持参下さい。
- 褥瘡予防の為、クッションをご持参下さい。
※1F売店で販売しています。
- より良い介護方法の共有の為、ご本人を撮影して画像をベッドサイドへ掲示することがあります。
- 人財育成の為、養成校の臨床実習生を受け入れているので見学等をする場合があります。

【リハビリテーションへの積極的な参加・協力】

- ご家族による励ましの機会になるだけでなく、日常生活能力を把握する機会にもなります。
- 退院後もリハビリが継続できるよう自主訓練指導をします。

【勉強会・家族指導への参加協力】

- ご自宅での介助方法・自主訓練・介護についての知識・技術を身に付ける病状や指導を必要に応じて実施します。

【家屋調査・家屋改修指導・試験外泊への協力】

- 退院後に生活する居宅を訪問し、家屋の状況を確認して家屋改修指導を実施します。

【退院後状況確認】

- 当院の訪問リハや看護師が訪問した際や医療ソーシャルワーカー等が連絡して**退院後の状況を確認**します。

お問合せ・お申込み

- 受付：キラメキテラス
ヘルスケアホスピタル
地域医療連携センター
- 電話：(代)099-250-5600
- FAX： 099-250-5151

リハビリ提供時間

- リハビリ提供日：365日
- 実施時間：8:40～17:00
モーニングリハビリ対象者：7:30から
イブニングリハビリ対象者：18:30迄
※入院初日からリハビリテーション開始。
入院時間が遅い場合は、翌日開始する場合あり

在宅事業

居宅介護支援事業所 キラメキ
TEL (099) 203-0172

麗 (看護小規模多機能型居宅介護)
TEL (099) 230-7122

訪問リハビリテーション
TEL (099) 250-5600

訪問看護まむ 鹿児島
TEL (099) 203-0205

 **キラメキテラス
ヘルスケアホスピタル**
<https://www.kthc-hp.com>

 **玉昌会グループ**
<https://www.gyokushoukai.com>



 **キラメキテラス
ヘルスケアホスピタル**



回復期リハビリテーション病棟 入院のご案内

【基本理念】

活動・参加を重視したリハビリテーションを通じてその人らしい生活を支援します

【基本方針】

1. 知識・技術を探求して、より質の高いリハビリテーション・ケアの提供に努めます
2. 生活すべてをリハビリテーションと捉え、全職員で協業して自立と主体性を支援します
3. 退院後の生活を見据えたチームアプローチを実践します
4. 地域でその人らしい生活を継続するための具体的な取組を各専門職が支援します
5. 自宅復帰後においてもリハビリテーション・ケアの継続が出来るように努めます

入院対象

対象疾患	入院期間
脳血管疾患(高次脳障害無)	150日
脳血管疾患(高次脳障害有)	180日
大腿骨・脊椎の骨折や股・膝関節置換術後	90日
廃用症候群	90日
神経筋・靭帯損傷	60日

※運動器疾患は発症・術後60日以降提供が少なくなる場合があります

当院リハビリテーションの強み

- リハビリ専門医4名体制
- セラピスト40名以上配置
- 先端リハ機器
- 充実したST
- 自動車運転再開支援
- 口から食べる支援
- 促通反復療法



数字でみる当院リハビリテーション

- 365日毎日提供
- 1日最大3時間
- 提供平均単位数※
- 在宅復帰率※

365
DAYS

3
時間

6.72
単位

84.4
%

全国平均6.29

※2024年度実績

入院時

- 入院時診察・検査・評価
- リハビリプログラム作成
- リハビリ実施計画書署名
- 入退院支援カンファレンス



入院中

- リハビリテーション開始
- リハビリカンファレンス
- リハビリテーション回診



退院準備

- 退院前カンファレンス
- 家屋調査・試験外泊



退院時

- 退院前指導
- ホームプログラム作成
- 退院後在宅状況確認



生活の全てがリハビリテーション 退院後の活動・参加を支援

※各時間はおおよその目安です



モーニングリハ
更衣



家庭浴訓練



食事訓練



活動向上プログラム



Ns歩行訓練



イブニングリハ
歯磨き

