



発行日 / 2025年 1月 15日 ●発行 船橋市リハビリセンター ●発行責任者 センター長 梅津 博道
TEL (047) 468-2001 FAX (047) 468-2059 URL <https://www.funabashi-reha.com/>



イケア&ららアリーナ

地域リハビリテーションの更なる発展を目指して



訪問チーム
フロアーマネジャー
泉水 泰良

就任の挨拶と自己紹介

2024年度より、生活期支援部訪問チームのフロアーマネジャーを拝命しました泉水泰良です。

私は2012年に医療法人社団輝生会に入職し、2014年から船橋市リハビリセンター勤務となり、2021年にはリハビリ事業サブマネジャーとして地域リハ拠点事業に従事してきました。これまでの経験を活かして、地域リハビリテーションの更なる発展を目指して地域リハ拠点事業にも、合わせて取り組んでまいります。

地域包括ケアシステムの理念と当センターの取り組み

船橋市リハビリセンターでは、地域包括ケアシステムの理念を基に、「住み慣れた地域で自分らしい生活を、人生の最後まで続けられるようにする」という目標を共有しています。このシステムは、住まいや医療、介護、予防、生活支援が一体となって提供され、高齢者を含む全ての住民が安心して暮らせることを目指しています。

当センターでは、外来・通所・訪問リハビリテーションをはじめとした多様なサービスを提供し、地域の中で支え合う環境を整備しています。

訪問リハビリテーションの重要性と取り組みの強化

高齢化が進む船橋地域では、訪問リハビリテーションの需要が高まっています。訪問リハビリは、利用者さまの生活の場に訪問し、生活機能の維持・改善を目的とし

た個別対応を行い、在宅での自立した生活を支える重要な役割を果たします。2025年度は、訪問リハビリを必要とする多くの方がサービスを利用できるように取り組みを強化したいと考えています。加えて、リハビリに合わせて、生活環境の改善や福祉用具の提案も行い、利用者様の生活の質向上をサポートし、信頼されるセンターとなるよう頑張っていきたいと思っています。

地域リハ拠点事業と世代を超えた支援への取り組み

リハビリセンターでは、地域リハ拠点事業を船橋市から委託されています。地域リハビリテーションの目的は、障がいや病気による制約があっても、地域の中で役割を持ち、生き生きと暮らせる社会を実現することです。

地域リハ拠点事業としては、全世代の生活を支える拠点となることを目指しています。そのためには、幅広い年代に対応した支援を充実させることですので、多職種が連携し、地域全体で住民一人ひとりを支える仕組み作りが役割だと思っています。医療・介護関係者や行政とのネットワーク強化を図り、地区勉強会、研究大会等の企画も継続し、市民や関係者の皆さまと連携し、地域リハビリテーションを推進していくよう頑張っていきます。

これから

新たな役割のもとで、船橋市リハビリセンターがこれまで以上に信頼される施設となるよう目指してまいります。引き続き、皆さまのご理解とご協力をお願い申し上げます。

輝生会の
基本理念

- 「人間の尊厳」の保持
- 「地域リハビリテーション」の推進
- 「情報」の開示
- 「主体性・自己決定権」の尊重
- 「ノーマライゼーション」の実現

皆さん、「認知症」についてどんなイメージを持っていますか？

近年、社会が高齢化する中で、65歳以上の高齢者の約7人に1人が認知症を発症しています。年齢が上がるほど、認知症になるリスクは高くなります。また、認知症の前段階である「軽度認知障害（MCI）」を含めると、4人に1人がその状態にあると言われています。認知症は誰にでも発症する可能性があります。予防することでそのリスクを減らすことができます。



さらに、認知症と診断されても、すぐに何もできなくなるわけではありません。自分らしく充実した生活を送るために、認知症への理解を深め、工夫していくことが大切です。

■ 4大認知症について



	アルツハイマー型認知症	レビー小体型認知症	前頭側頭型認知症 (ピック病)	脳血管性認知症
原因	脳にアミロイドたんぱくやタウたんぱくが蓄積し発症する	脳にα-シヌクレインたんぱくが蓄積され、レビー小体が形成されることで発症する	脳にタウたんぱくやTDP-43などの様々なたんぱくが蓄積し発症する	脳血管障害（脳出血や脳梗塞など）により、脳組織への血液供給が滞り、細胞が壊れ誘発される
基礎疾患	特になし			高血圧、糖尿病、心疾患
症状	<ul style="list-style-type: none"> 記憶障害 見当識障害 物盗られ妄想 etc. 	<ul style="list-style-type: none"> 幻視、妄想 パーキンソンニズム 抑うつ症状 etc. 	<ul style="list-style-type: none"> 人格変化（脱抑制・感情鈍麻） 自発語の減少 行動異常 帯続言語 etc. 	<ul style="list-style-type: none"> 感情、運動障害 情動失禁 まだら認知症 etc. ※脳の障害部位により症状は異なる
進行	緩徐、もしくは常に進行する			段階的に進行する

■ 予防しよう！

認知症はアルツハイマー型と脳血管性が8割を占め、脳血管性認知症のリスク因子には高血圧、糖尿病、心疾患などがあります。これらを予防するためには、食事の改善による肥満や高血圧の解消、禁煙などの生活習慣の改善が欠かせませんが、運動不足の解消も重要な課題です。運動の効果について、アルツハイマー型認知症に関するある研究では、週3回以上運動する高齢者は、そうでない高齢者に比べ、38%も認知症になるリスクが減少していたとの報告もあります。



■ 運動や生活の中で、脳トレ（コグニサイズ、コグニライフ）を取り入れることもオススメです！

・「コグニサイズ」とは…運動をしながら頭を使うこと

例) ①足踏みをしながら3の倍数で手を挙げる ②その場で前後にステップを踏みながら5の倍数で拍手

・「コグニライフ」とは…日常生活で頭を使いながら過ごすこと

例) ①買い物の合計金額を暗算で出す ②しりとりをしながら歩く ③夕食や昨日の食事の内容を思い出す

■ 相談しましょう

認知症かな？ もしくは診断を受けている方やそのご家族、一人で悩んでいませんか？
冒頭でもお伝えした通り、認知症は誰もがなりうる病気であり、自然なことです。恥ずかしがらず、隠さず、周りへサポートを求めましょう。



相談先・・・ かかりつけ医、 地域包括支援センター
認知症の電話相談（公益社団法人 認知症の人と家族の会）：電話番号 0120 - 294 - 456
もちろん、リハビリセンターの職員への相談でも構いません。

外来・通所・訪問リハビリを希望される方は、
船橋市リハビリセンター（047-468-2001）までご相談ください。

訪問看護事業

MCT オイルについて

訪問看護だより



訪問看護に行かせていただく中で、食事が摂りにくかったり、体重が減少している方に、MCT オイルを勧めることがあります。しかし、MCT オイルはダイエット向けとしても紹介されることがありますので、矛盾を感じるかもしれません。

今回は、MCT オイル (Medium chain Triglyceride) についてまとめてみます。



油を上手に摂取して、肥満や低栄養を予防しましょう

MCT オイルとは？



MCT オイルは主に中鎖脂肪酸（カプリル酸、カプリン酸、ラウリン酸など）から成り立っており、無味・無臭のオイルです。（中鎖脂肪酸は、ココナッツやパームフルーツに含まれる植物成分です。）

MCT オイルは、水になじみやすく、水に溶けやすい糖などと同様に、小腸から門脈を經由して直接肝臓に入り、**ケトン体に変換**され、すぐにエネルギーとして分解されます。一般的な油に比べて、約4倍も速く分解され、短時間でエネルギーになるのが特長です。

メモ

脂質は、糖質、たんぱく質と並び重要な栄養素で、肌や髪健康を保ち、脳や神経の働きを支え、ビタミンなどの栄養素の吸収を助けます。脂質の知識を学び、正しい摂取法を理解して、健康に役立てましょう。

体脂肪になりにくい脂肪酸

MCT オイルは、エネルギー源として速やかに利用されるため、摂取しても脂肪として蓄積されず、体脂肪が増加しないため、ダイエット効果があるとされています。



中鎖脂肪酸を積極的に活用する

高齢者では、食が細くなり、量が食べられません。高齢者の低栄養はサルコペニアやフレイルなどにも繋がりますので、少量でもカロリーが多く取れる（脂質：1g 9Kcal のエネルギー）脂質をより多く摂取することで、栄養状態を改善することができます。



MCT オイルの使い方

毎日の食事に少し加えるだけで、効率よくエネルギーがアップします！！

- ◇ サラダのドレッシングとして使う
- ◇ マヨネーズやタルタルソースに混ぜる
- ◇ ポテトサラダに入れる
- ◇ 粥やみそ汁等の汁物に入れる
- ◇ おひたしやあえ物に混ぜる
- ◇ ほぐした焼き魚に混ぜる
- ◇ コーヒーに混ぜる …等



【摂取量の目安】

一食当たり 3~5g (ティースプーン 1杯) から始めてみます。
5g × 3回 = 1日 15g 足せば、15g × 9kcal = 合計 135kcal (ごはん 80g 相当) アップさせる事ができます。

体脂肪の減少が目的の場合、過剰摂取はカロリー過多になりますので、上記量を目安にしましょう。また、血液検査にて、LDL コレステロール (悪玉コレステロール) 値のチェックをすることも大事です。



基本的に加熱用には向きません。
高温になると、煙が出てしまいます。

MCT オイルはどこで手に入るの？

お近くのスーパーの油売り場に置いてありますので、お気軽に購入が可能です

訪問看護を必要とされる場合、訪問看護ステーション：所長 亀山 笑美 または ソーシャルワーカーまで
お気軽にお電話 (047-773-0319) ください。

地域リハビリ 拠点事業

～活動報告～

「地域リハビリテーション拠点事業」では、関係機関と協力し様々な活動を行っています。

第28回 船橋市地域リハビリテーション研究大会 2024年10月30日(水) WEB 参加者 94名



菊谷 武氏

「食べることは生きること」。この言葉が示すように、食べる行為は私たちの人生や生活そのものを象徴しています。しかし、摂食嚥下の問題が起きると、食べること自体が難しくなり、生きる喜びや生活の質が損なわれます。

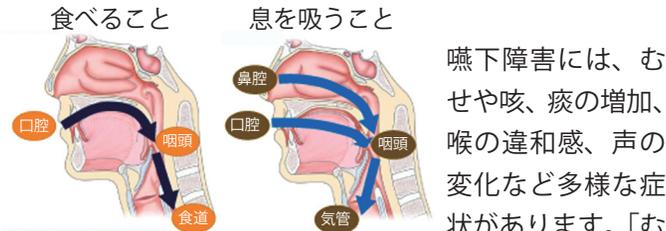
今回、日本歯科大学 教授 口腔リハビリテーション多摩クリニック 院長 菊谷武氏に「いまなぜ、口腔・栄養・リハなのか」について講演いただきました。

講演は摂食嚥下障害を理解することから話が始まり、ミールラウンド、終末期の在宅支援についても話が広がりました。多岐にわたる講演の概略をまとめてみました。

【目次】

- ・ 摂食嚥下の基礎 解剖学的理解
- ・ 摂食嚥下の症状 窒息と誤嚥の違い
- ・ 噛む力や舌の運動能力は加齢とともに低下する
- ・ ミールラウンド その実施と効果
- ・ 咀嚼について 器質性咀嚼障害と運動障害性咀嚼障害
- ・ 食形態決定のフローチャート
- ・ 嚥下調整食メリットとデメリット
- ・ 摂食支援における倫理的課題
- ・ 終末期がん患者に対する在宅支援の効果
家に帰ってきたことを、後悔させない

摂食嚥下障害を疑う症状とその影響



嚥下障害には、むせや咳、痰の増加、喉の違和感、声の変化など多様な症状があります。「むせていない＝誤嚥していない」わけではなく、不顕性誤嚥という形で気づかれにくい場合もあります。これが原因で肺炎や窒息のリスクが増大します。食べることが難しくなると、食欲の低下や体重減少、食事の時間が長くなるなど生活全般に影響を及ぼします。

嚥下障害と咀嚼の関係

嚥下を支える前段階として、咀嚼の機能も重要です。歯や入れ歯の不備だけでなく、噛む筋肉の衰えや舌の運動低下も咀嚼障害の要因です。食べ物を細かく砕き、唾液と混ぜ、飲み込みやすい形に整えるこのプロセスが不十分だと、誤嚥のリスクが高まります。

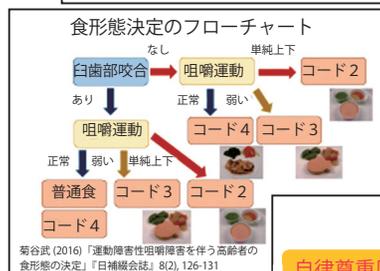


「口腔・栄養・リハ」の実践 「ミールラウンド」
VE や VF といった精密検査は特殊な環境下で行うため、日ごとの状況を反映させることができず、限界があります。そこで、摂食嚥下の支援として16年前に特別養護老人ホームで、「ミールラウンド」を始めました。患者さんが日常的にどのように食べているかを主治医や管理栄養士、リハ職など多職種で観察し、それぞれの専門性を活かした視点でディスカッションし、適切な食べ方や食事内容を提案します。

ミールラウンド（食事観察）

【実際の食事場面の評価】

- ・ 覚醒は？ 目は開いているか？
- ・ いつもせているか？
- ・ 姿勢は？ 座位を保っているか？ 頸部が前屈、後屈していないか？
- ・ 自食？ 食べるスピードは？ 食具は？
- ・ 介助の方法は？
- ・ 食事形態は？ とろみは使っているか？
- ・ 食べている環境は？ スタッフの数は？
- ・ マンパワーはどうか？



摂食支援における倫理的課題

自律尊重原則

口から食べたい、形あるものを食べたい

無危害原則

食べないほうが、調整食のほうが安全であることを共有する
食べることによって、肺炎や窒息といったリスクを伴う可能性がある

医療介護従事者は、善行原則に基づき、患者を保護する必要

終末期がん患者に対する在宅支援

～家に帰ってきたことを、後悔させない～

病院や施設ではチームで支援が行えますが、在宅では家族の役割が大きく、不安を抱えることも少なくありません。在宅チームは、患者や家族を支え、後悔をさせないよう「食べること」を見守ります。食べるのが難しくなるプロセスに寄り添いながら、地域全体で「口腔・栄養・リハビリ」の支援を続けることが、これからの超高齢社会に求められる重要な取り組みです。

今回のテーマは、「**口腔・栄養・リハビリ 三位一体の考えを活かし**
本人の希望を叶えよう」と題して行いました。

事例 (架空)

82歳男性、築40年の集合住宅1階。長男(48)との二人暮らし。6年前脳梗塞で左片麻痺あり。糖尿病・高血圧のため、徒歩10分のクリニックに長男が薬を取りに行っていた。日中はTVを見て過ごし、買い物と調理を一緒に行うため訪問介護を週2回導入していたが、カップ麺や菓子パンを食べることが多く、昼食は抜くこともあった。ここ数年でかなり足腰が弱くなり、体重も減少していた。3カ月前に自宅で転倒し、左大腿骨頸部骨折。手術後、回復期リハ病棟を経て、12月下旬の退院を目指す予定。



勉強会では、自己紹介のあと、書記・発表者を選び、退院前カンファレンスの形で、グループワークを行いました。

事例の退院に際しての短期目標は、「安全に正月を過ごすこと」、長期目標は3カ月程度先の、「春先に花見を楽しみながら行きつけのお店で食事ができること」とあらかじめ設定。

1. グループでは、口腔・栄養・リハビリに対し、それぞれ強み・弱みを抽出。2. その上で、課題を分類し、3. 短期目標・長期目標に対しての各グループ独自の支援策を検討しました。

米料理人のプライドを取り戻す!! 食にこだわる!!

短期目標: 安全に正月を過ごす
長期目標: 春先に花見を楽しみながら行きつけのお店で食事ができる

目標に対する課題

- 料理人としての味や心を直す
- 歯の調整と口腔ケアへの介入

具体的な支援策

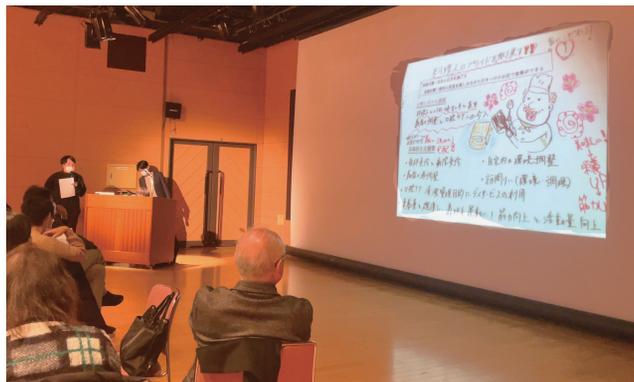
- 歯科受診と歯科受診
- 歯の再調整
- 口腔ケア: 清潔管理目的にサービスの利用
- 栄養量を確保し、適切な運動に繋がる向上と活動量向上
- 自宅内の環境調整
- 訪問リハ(環境・調理)

美味い! 栄養UP! 筋力UP!



各グループそれぞれユニークな話し合いがなされ、発表も個性あふれるものでした。

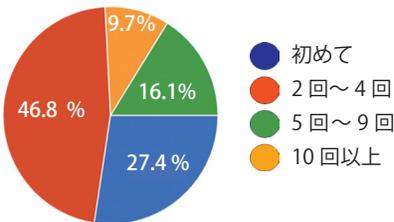
あるグループでは、「料理人としての誇りを取り戻す!!」ことを目標とし、歯科受診と美味しい食事をとることで、栄養UP、体力UPを目指すことをカラフルなイラストを交えての支援策報告があったり、



別のグループでは、ご本人が病気になる前からの生活歴と支援策をストーリー仕立てでご報告してくれました。

アンケート 結果

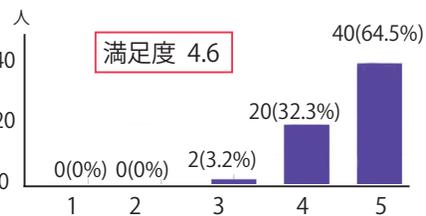
船橋市地域リハ活動(研究会・勉強会等)に参加されるのは何回目ですか? 62件の回答



・今回の勉強会に参加された方の参加回数は、初めての方が17名(27.4%)、2~4回29名(46.8%)、5~9回9名(16.1%)、10回以上6名(9.7%)でした。

・勉強会の満足度は5評価:40名、4評価:20名、3評価:2名で、全体の満足度は4.6でした。

この勉強会全体の満足度はどのくらいですか? 62件の回答



・満足度の理由として、普段なかなかお会いできない方々と、たくさんお話でき、グループワークできた。医師の視点、栄養士の視点、リハの視点など毎回大きな学びを得ることが出来る貴重な機会です。という意見がありました。

地域リハビリ拠点事業のホームページは船橋市リハビリセンター HP 内にあります。

このQRコードで直接アクセスできます。

地域リハビリ拠点事業
ホームページQR



活動状況の閲覧、勉強会の申込書などが格納されていますので、ブックマーク登録してご活用ください。

リハビリ事業 (介護予防)

介護予防を図る目的で

市内に住む 65 歳以上の身体機能の低下がみられる方を対象に、実施している事業が「リハビリ事業」です。



「リハビリ事業」では、パワーリハビリ教室、パワーリハビリフォローアップ、プールリハビリを行っています。利用料金はそれぞれ 350 円です。飯山満駅・薬園台駅・東船橋駅から巡回バスも運行しています。

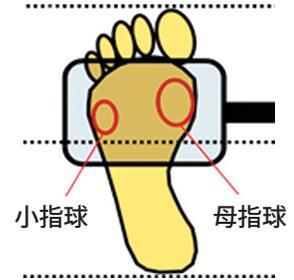


自転車運動について

有酸素運動として有効な自転車運動ですが、今回は適切なペダルのこぎ方と各座面調節について詳しく説明します。

ペダルと足底の位置について

自転車運動は股関節・膝関節・足首関節の曲げ伸ばし運動です。ペダルと足底の位置ですが、右の図のように母指球と小指球をペダルの中央に設置させます。ペダルをこぐ際に母指球と小指球でペダルを押すよう意識しますと力が効率よくペダルに伝わり運動効率が増します。

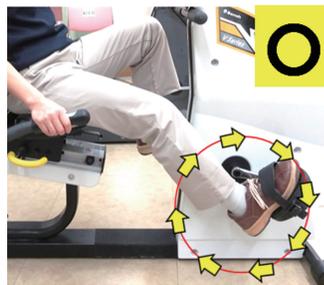


ペダルとイスの間隔について

ペダルとイスの間隔は、片方の足を伸ばした際に膝が伸び切らず少し曲がる程度が良いです。近すぎると膝と足首が曲がりすぎてしまい、こぐ力がペダルに効率的に伝わりません。逆に膝が伸び切るほど遠い間隔だと、こいだ際に体軸がブレてしまいます。**座面調節については**、自転車マシンの各機種に座面番号が存在しますので、こぎ易いと感じる座面番号をトレーニング用紙に記入しましょう。



ペダルのこぎ方について



ペダルを直線的に押ししてしまうと、回転に強弱が発生し足先がペダルから浮いて抜け落ちてしまうことがあります。足先が円を描くようなで軌道でこぐと回転が等速になり足裏（母指球）がペダルにしっかりグリップしこぎ易くなります。又、多くの下肢の筋群も参加動員するため、運動効率も向上します。

こぐスピード について

【運動強度＝ペダルをこぐスピード×負荷】

一般的にはペダルの回転数が 1 分あたり 50 ～ 60 回転のペースが疲れにくいペースと言われています。若干の個人差もあるため自分にとって心地よく感じるペースでこぐと良いでしょう。

<利用の手続き>

パワーリハビリ教室：年に 4 回、3 カ月おきに船橋市の広報にて公募（2/15・5/15・8/15・11/15 の号にて掲載）

プールリハビリ：随時受け付けています。

リハビリ事業専用回線：047-400-6227（平日 9:00 ～ 12:00、13:00 ～ 17:00）

委員会より

サービス向上委員会

私たちの取り組み 「接遇と私」

輝生会では「よりよい接遇をめざして」を、合い言葉にして、接遇ルールブック『私たちの約束』をもとに日々の業務に取り組んでいます。当センターでは、2024年度接遇目標として、

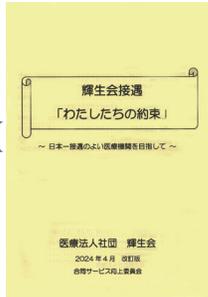
「丁寧な話し方をしよう」

「優しさが伝わる振る舞いをしよう」

をあげています。

優れた接遇

1月には、優れた実践を日ごろから心掛けているスタッフを、接遇に優れたスタッフとして表彰しています。



今回は、介護福祉士の内田れいかさんの私がいちつも心がけている「言葉を聴く・表情を見る」を紹介します。



私がいちつも心がけていることは「言葉を聴く・表情を見る」です。マスク越しでは表情をしっかりと見ることは出来ませんが、姿勢や目、声のトーンなどに表れている笑顔や悩みに気付く事が大事だと思っています。目の前にいる人の為に自分は何ができるのか、という意識を常にもち、努力を続けていきます。

地域連携推進委員会

ケアマネジャー交流会

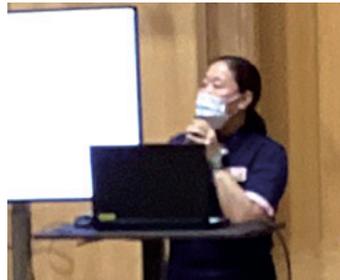
2024年10月24日(木)

場所：船橋市リハビリセンター

今年度2回目のケアマネジャー交流会は、訪問看護ステーション部門が中心となり準備しました。

会では、梅津センター長の挨拶の後、訪問看護ステーションの亀山笑美所長の挨拶と事例紹介、そして、「住宅改修について学ぶ」とし、習志野市で住宅改修に関わっている株式会社フクシクリエイトの野田公太さんにミニレクチャーしていただきました。

亀山さんからは「難病で独居の方を多職種で支える」をテーマに、訪問看護での進行性難病の独居の方への関わり方、役割・支援についての話がありました。



亀山 笑美氏

野田さんからは、住宅改修について、問題方式で介護保険の対象となる住宅改修の種類をミニレクチャーしていただきました。

ケアマネジャーさんより「他市の情報が学べて良い勉強になった。」という声もいただきました。



野田 公太氏



ケアマネジャー交流会は、リハビリセンタースタッフとケアマネジャーさんが顔を合わせ、よりよい関係を築くことを目的に開催しています。今回は、住宅改修をテーマにとりあげましたが、今後も参加者の要望に応じた内容でケアマネジャー交流会を開催していく予定です。多くのケアマネジャーさんの参加を期待しています。

スタッフ紹介

新入・異動スタッフに質問

- ①センターの魅力
- ②趣味など
- ③今後の抱負

PT: 理学療法士



- ① 外来・通所・訪問リハビリと様々な種類のリハビリが提供できるので、在宅生活の様々な課題や悩みに対して柔軟に対応できる所。
- ② ドライブが趣味。5月に念願の車を購入し、長野のビーナスラインを走ってきました。

(泉 健太郎 PT) ③ 得意分野は足の筋トレや歩行についてですが、リハビリセンターを利用される方々の生活を送る上での様々な悩みに対応できるように、得意分野以外の知識を増やしていきたいです。



地域の施設紹介

院長 紹介



辛 秀雄 先生

メ ッ セ ー ジ

これまで、職員一同、「おもいやり」「いたわり」「やさしさ」をモットーに歩いてきて、令和6年4月に開院40周年を迎えました。これからも脳神経外科を中心に予防から在宅まで、地域の人々を支える地域連携型医療を提供していきます。



東船橋病院

〒274-0065 千葉県船橋市高根台 4-29-1
TEL:047-468-0011



東船橋病院は、新京成線高根木戸駅より徒歩10分、高根木戸近隣公園近くにある昭和59年に開院した128床の病院です。脳神経外科をはじめ、脊椎脊髄外科、外科、消化器外科、胃腸内科、血管外科、整形外科、泌尿器科等多くの診療科を標榜しています。院長の辛秀雄先生のご専門は脳神経外科で、多くの脳血管疾患、頭部外傷の方を受け入れています。手術後は、回復期リハビリテーション病棟（52床）にて、早期に集中的なリハビリテーションを行っています。脳血管疾患は、身体に麻痺が出る以外にも食事が難しくなる嚥下障害や、注意障害・半側空間無視などの高次脳機能障害、言葉が出にくくなる構音障害や失語症といった症状が出る場合があります。医師を中心に約60名のリハビリ専門職が多職種カンファレンスにて個別に計画を立て、早期回復・退院に向け日々患者さんとともに取り組んでいるとのこと。

検診にも力を入れており、人間ドック、特定健診・保健指導、企業検診等、企業や学校などへの巡回健診も行っているとのこと。



東船橋病院 全景

利用者さんの声から

日常生活と家族介護を1日でも永く続けたい

奥主 盛富 さん

2年ぐらい前、高齢者の事故多発の折りでもあり、90歳を機に運転免許証を返納しましたところ、意外にも体力の衰えを厳しく自覚させられました。民間のスポーツ施設で運動しようとも思いましたが、年齢制限で何処にも利用できるところがありません。困っていました時に折良く「市の健康スケール・元気度の質問書」が届き、回答しましたら、リハビリ施設で調査を受けるように通知が届きました。早速調査を受けて結果を報告したところ「介護保険」の申請をするよう指導があり、間もなく「要支援1」の判定をいただきました。家族が訪問リハビリでお世話になっているケアマネジャーに相談し、「船橋市リハビリセンター」で私もお世話になることになり

ました。現状では歩行中の「ふらつき」もあって、買物などにもかなり不自由を感じています。（停留所の都合で、行きはバス利用、帰りはタクシーを利用。）



リハビリで歩行能力を回復し、歩行中の転倒不安を解消し、私の日常生活と家族の在宅介護を1日でも永く継続したいと思っています。

通所リハビリ・訪問リハビリとも、センターの職員全員が本当に親身のお世話をしてくださり、家族一同感謝しております。どうぞ皆様、健康に留意してお仕事に励んで下さい。

船橋市リハビリセンター 案内図



【編集後記】船橋に「ららアリーナ」が誕生。巻頭言では、若い泉水さんからの力強いメッセージを掲載。クリニック事業では認知症、訪問看護事業では脂質に注目し、MCTオイルを取り上げ。地域リハ事業では今年のテーマである「口腔・栄養・リハ」についての講演、地区勉強会での事例検討をまとめました。リハビリ事業では、自転車運動について、委員会活動はケアマネ交流会で住宅改修のポイントを学びました。地域の施設紹介では、脳神経外科を中心に幅広く診療している東船橋病院を紹介。90歳を超えた奥主さんからは、自分も、家族の介護もがんばりますとの声をいただきました。今年もよろしくお祈りします。（石原茂樹）

船橋市リハビリセンター 〒274-0822 千葉県船橋市飯山満町 2-519-3 TEL (047) 468-2001 FAX (047) 468-2059

この冊子の画像及び文章の無断引用することを禁止します。