



高齢者複合施設 栄公苑 佐野

佐野記念病院・栄公苑



佐野記念病院
リハビリテーション部

病院紹介資料

高齢者複合施設 ジリタス





職 種	①理学療法士 3名 ②作業療法士 3名 ③言語聴覚士 1名
給 与	243,500円（新卒）〈基本給191,500円+資格手当50,000円+支援手当2,000円〉
諸手当	・休日手当：6,000円/回 ・通勤手当：上限あり(マイカー通勤可 駐車場完備) ・扶養手当：(配偶者)10,000円 (子など)2,000円/人 ・残業手当
賞 与	年2回（4.2ヵ月分） ※前年実績
昇 給	年1回
勤務時間	PT 8:30～17:30 OT 8:30～17:30 ST 10:00-19:00
休 日	4週8休（年間休日107日） ※上記のほか、年次有給休暇・特別休暇6日有

エントリーについて		エントリー締切日	試験概要		採否通知時期
採用試験	PT OT ST	令和5年 9月30日 (土)	1次試験： 書類選考	履歴書・卒業証明書・成績証明書 送付締切日：令和5年10月5日(木)	10月下旬
			2次試験： 面接・筆記試験	試験日： 令和5年10月12日(木)	





佐野記念病院
(1F~3F)

介護老人保健施設
栄公苑 (4F)



高齢者賃貸住宅

栄公泉佐野

訪問看護ステーション



高齢者複合施設

ジリタス

グループホーム栄公 デイケア
グループホームアムリタ デイサービス

病院紹介



診療科

整形外科・脳神経外科

内科・形成外科・麻酔科・リハビリテーション部
脳卒中センター 人工関節センター

指定・認定等

- ・二次救急指定病院
- ・DPC対象病院
- ・日本整形外科学会認定研修施設
- ・リハビリテーション医学会認定研修施設
- ・日本医療機能評価機構認定施設
- ・日本手外科学会認定研修施設

病床数

95床

- ・急性期病棟(7対1)53床
- ・回復期リハビリテーション病棟(15対1)42床



法人全体職員数
約516人

職種	計	職種	計
医師	19名	薬剤師	4名
看護師/准看護師	96名	臨床検査技師	4名
理学療法士 (PT)	50名	放射線技師	8名
作業療法士 (OT)	23名	管理栄養士	4名
言語聴覚士 (ST)	4名	社会福祉士	3名



当院の特徴

- ① 整形外科と脳外科に特化した専門病院
- ② 24時間365日の救急受入態勢（整形・脳外科）
- ③ 医療～介護までシームレスなサービスを提供
- ④ 他職種連携
- ⑤ 充実したリハビリ体制

様々な専門外来

脳卒中 / 肩 / 脊椎 / 人工関節 / 手の外科 /
椎体骨折 / 骨粗鬆 / スポーツ整形 / リウマチ

整形外科 手術件数

1,785件/年

手の外科手術件数

594件/年

肩関節手術件数

115件/年

常勤医師数

• 19名

人工関節置換術

• 171件/年

切断接合術

• 6件/年

脳外科 救急受け入れ患者数

• 969件/年

リハセラピスト数 PT.OT.ST

• 77名在籍

法人内イベント

市民健康講座



他施設講師派遣



りんくう花火



献血活動



清掃活動



合同新人教育

オリエンテーション



福利厚生

職員食堂



忘年会



大抽選会

昨年の1.5倍 抽選率66%

年末年始大抽選会

忘年会が中止となった代わりに、LINEを活用し「大抽選会」を開催いたします!!
応募方法は裏面をご覧ください!



新人歓迎会



貸出コテージ



社員旅行



2年に1回/
韓国 伊勢 神戸
※2019年実績

攻めるリハビリ

『攻めるリハビリ』をモットーに
一人ひとりのセラピストが
自己研鑽を通して知識と技術を身に付け
充実したリハビリを提供しています



患者さんへの治療の心構え

① 礼儀

② 挨拶

③ 全力

私たちの信念は
1ミリも揺らぎません

リハビリテーション部

リハ医へインタビュー

この法人を選んだ理由は？

できる限り現場で患者さんを診察したいという思いから、**栄公会**に入職しました。

実際に働いてどうですか？

栄公会には佐野記念病院、老人保健施設栄公苑や通所リハビリテーション“JIRITAS”などのさまざまな施設があり、「**患者さんの回復を時間をかけて診たい**」という私の思いを実現するのに適した場所ですね。



インタビューに答えた人
リハビリテーション科医師
吉川 達也先生

おすすめポイントは？

スタッフ全員とコミュニケーションを密に取ることができ、**多職種と職域を超えた連携**が取りやすいのも栄公会の良いところです。

リハ医の役割は？

様々な病気を抱えている人には医学的にきちんと管理しながらリハビリテーションを行う必要があります。そのためには「科学的な根拠に基づいた治療」を行うことが重要です。より良い治療を提供するために学术论文を参考にしたり、必要ならば検査を行って診断もします。エビデンスに沿い、

私たち治療者自身も安心して安全にリハビリテーションを提供できるように常にサポートするのがリハビリテーション科医の役割だと考えています。

求人活動をされている皆さんへ

医療人として高いスキルや学ぶ環境を求めるなら
“**ココ**”にあります。見学だけでも見に来ませんか？
私たちと一緒に働きましょう!! 楽しみにしています。



対象患者数

●脳血管障害（347症例）

（脳梗塞、脳出血、くも膜下出血、頭部外傷など）

●整形外科（1,785症例）

（脊髄損傷、大腿骨頸部骨折、変形性関節症など）

●手の外科（468症例）

（橈骨遠位端骨折、手指骨折、屈筋腱損傷など）

2022年 1-12月データ



スタッフ数

スタッフ数		計	男	女
病院	理学療法士（P T）	39名	26名	13名
	作業療法士（O T）	18名	10名	8名
	言語聴覚士（S T）	4名	2名	2名
福祉	理学療法士（P T）	11名	8名	3名
	作業療法士（O T）	5名	2名	3名
アシスタント(ATも含む)		4名	2名	2名
合 計		81名	50名	31名

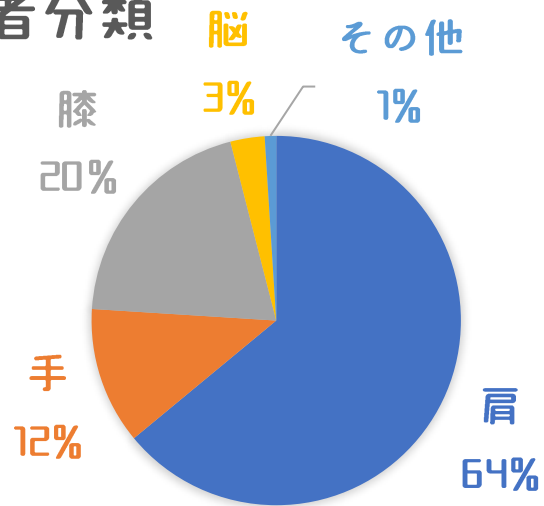
外来リハ



1日当たりの外来リハ
患者数

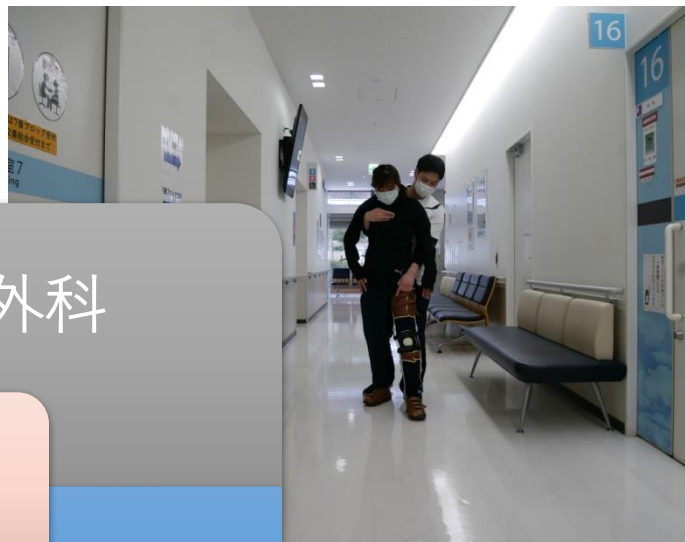
約**90**名弱

患者分類



急性期棟 53床

早期にリハ開始しています
発症日から平均**2.0日**以内に
訓練開始



回復期病棟 42床

圧倒的なリハ提供時間
安定したFIM効率

※2022年実績
1/1から12/31

在宅患者	FIM効率 (改善度)	在院日数	1患者1日 提供リハ時間
脳血管疾患	0.39	45.1日	2時間19分
頸部骨折	0.51	23.1日	2時間04分

カンファレンスの充実

一人の患者さんに対して、転入後2週間以内に開催し、目標および入院期間や退院先を明確に定め、具体的な対策や方針を検討しています。

『疾患の改善状況』『本人の意欲』『認知症の程度』『家族の症状の理解』『介護力』を中心に議論をすすめています。



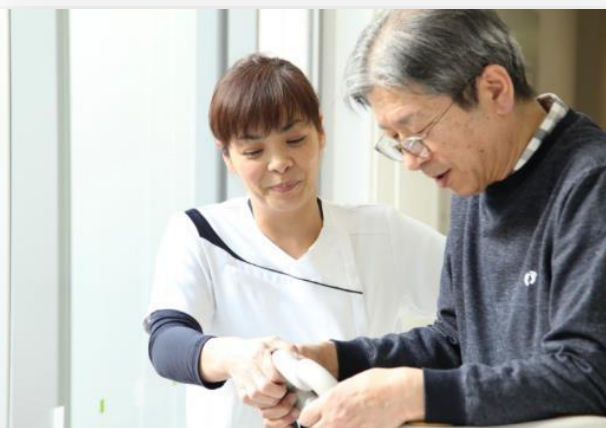
福祉部門

通所リハ (1~2時間)



老健施設 (入居)

通所リハ (半日/1日)



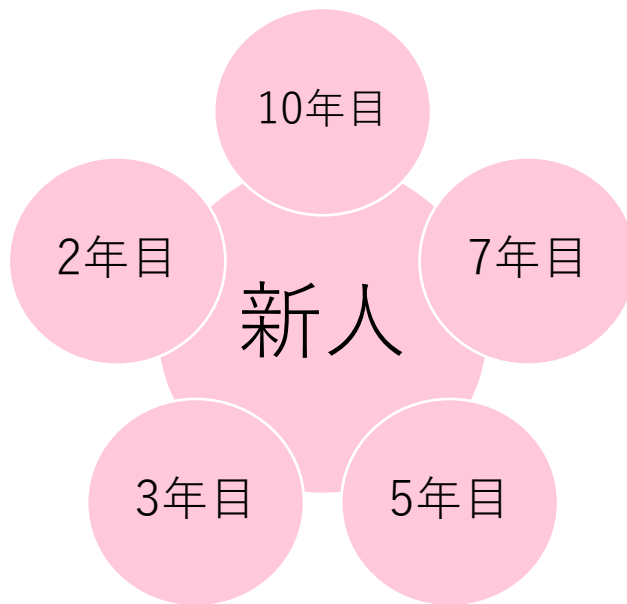
訪問リハ



新人教育

教育システムは

ユニット制度を実施しています



ユニット制度とは、

1年目～10年目等の経験者が混じり、ひとりの新人を教育する制度です。

プリセプター制度の弱点である教育者と新人の孤立した空間を防ぎ、様々な経験のもつ各年代からの知識・経験を伝えていきます。

新人の方の知識の吸収力、社会性など多面的な評価から、個別性の高い教育プランが提供できます。

新人教育

教育プログラムは専門性だけでなく “社会人として”の指導も行います



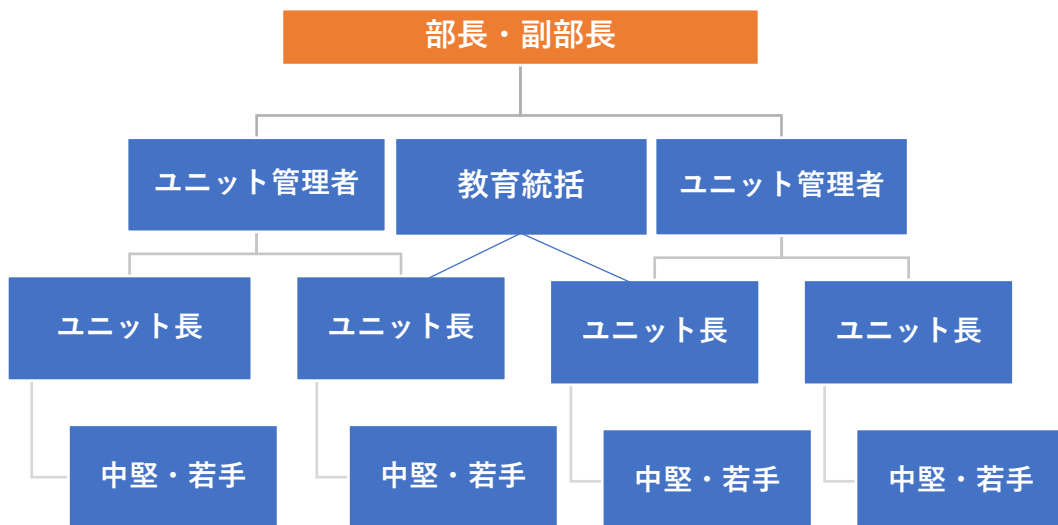
ユニット制度は、専門性の教育以外に、社会人として、チームとしてどう取り組めばいいか連携・共有し、双方の成長を促します。

他にも

自己分析ツールや業務チェックリスト、教育ガイドライン等を用いて個別性のある教育手段を模索・共有し、段階的な手続きを踏んで教育を行っていきます。

新人教育

各ユニット長は連携し
部署長・各役職者と情報共有しています



毎月ユニット長会議を通して各ユニット毎の問題点や進捗状況を共有し、指導方法の工夫や進捗が乏しい場合の悩みなど出し合い、助言し合います。

またユニット管理者および教育統括以外にも部署役職者は常に全体を見守る体制を取り、各セラピストが孤立しないよう『社会性』『専門性』の平準化を目指します。

新人教育

3カ年計画 PT OT ST共通

1年目

- ・ 病院業務、リハビリテーション業務の把握
- ・ 基本的なリハビリテーションの知識・技術の勉強会
- ・ ユニット内や院内での症例発表会



2年目

- ・ より専門的な知識・技術および自律心の習得
- ・ 院内での勉強会開催
- ・ 院外での症例発表会



3年目

- ・ 福祉分野での研修
- ・ 在宅に向けた知識 技術の習得



新人教育 PT OT ST共通 カリキュラム

※年度によって内容を一部変更することがあります。

	題
①疾患系	各部位の骨折・ペッドサトルリ 廃用症候群 人工股・膝関節 肩関節 (オペや当院のリハビリパス、保存疾患) 脳血管疾患(基礎)
②評価 (考え方)	統合と解釈 組織の治癒過程(皮膚、神経/靭帯、筋・腱) 炎症 (アイシング処置について) 痛み リハビリ栄養 筋トレ、ROMの考え方
③評価 (各項目)	栄養評価 SIAS BBS 運動機能評価 オペ前評価 (肩・膝) など 観察・分析(寝返り、立ち上がり、歩行等)
④その他	介護保険入院編(申請、住宅改修、福祉用具、ケアマネ) リハ開始～終了までの流れ
応用セミナー	スポーツ 肩・膝 運動器疾患・脳血管疾患応用(脳画像/急性期管理/筋緊張について/装具)



新人教育

PT OT ST共通

	新人職員スケジュール	イベント等		新人職員スケジュール	イベント等
4月	合同新人研修 部門別新人研修 先輩の見学 法人他部門見学	合同新人歓迎会	10月	一般職と同様の業務内容へ ※症例によっては、訓練同行継続	有休発生 有休希望日取得へ
5月	資格取得 担当開始（治療開始） 適宜患者診療業務の見学 ユニット決定	部門新人歓迎会	11月	随時 ケースカンファレンス開催	
6月	ユニット内ケース・カンファレンス開催 科内カンファレンス参加	部内BBQ	12月		グループ大忘年会 学会発表者の表彰 大掃除・納会
7月	先輩セラピスト治療患者数の 80～90%程度まで担当	職員旅行 流しそうめん	1月	脳血管疾患患者担当開始	年末年始休暇 部内新年会 リハアワード
8月	夜診業務見学	夏期休暇 就職説明会	2月		
9月	日祝勤務開始 夜診勤務開始	入職試験開始	3月	次年度新人受け入れ準備開始 2年目までは教育サポート体制継続	

イベントは感染症予防の為自粛中

リハビリテーション部
特化した医療提供へ
専門分野別 班活動

手の外科班

- ・勉強会（月2回） 文献抄読、症例検討
- ・ハンドセラピー学会 発表
- ・術後カンファレンス
- ・外部講師を招き症例検討や勉強会

脳外科班

- ・症例カンファレンス（1回/2w）
- ・急性期カンファレンス、目標設定カンファレンス
- ・脳外カンファレンス
- ・脳卒中学会 参加

認知症班

- ・認知症カンファレンス
- ・文献抄読（月2回）
- ・イブニングセミナー（年2回）

人工関節班

- ・術前カンファレンス
- ・術後カンファレンス
- ・目標設定カンファレンス
- ・退院支援カンファレンス
- ・日本リハビリテーション学会 学会発表

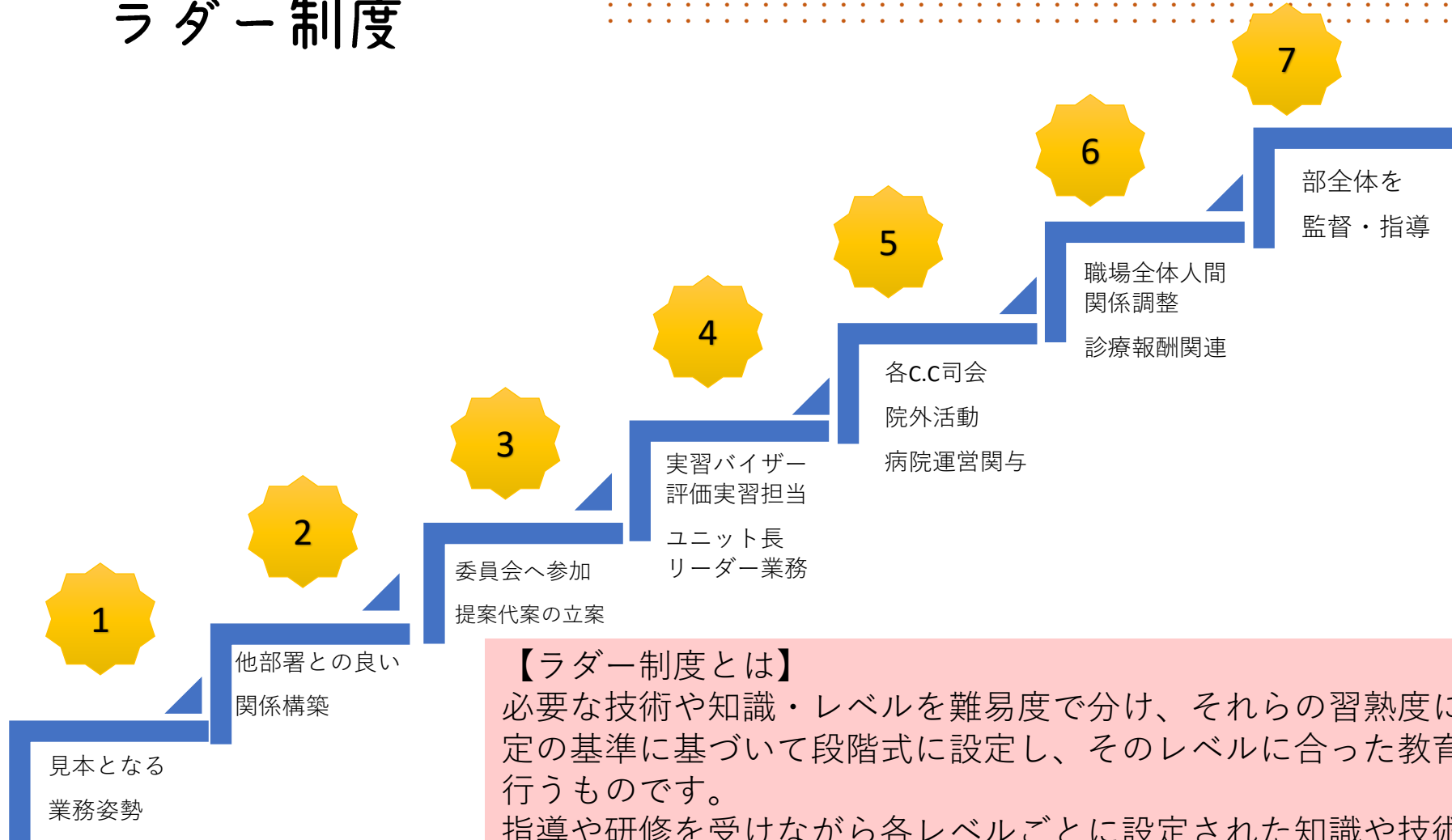
肩班

- ・大阪市大での合同院外勉強会（月1回）
- ・院内イブニングセミナー（年1回）
- ・肩専門Dr勉強会 市川会 1回/月
- ・肩関節学会 発表

安全対策班

- イブニングセミナー（年1～2回）
- インフルエンザ対策 ノロウイルス対策
- 急変時の対応

リハビリテーション部 リーダー制度



【リーダー制度とは】

必要な技術や知識・レベルを難易度で分け、それらの習熟度によって一定の基準に基づいて段階的に設定し、そのレベルに合った教育と評価を行うものです。

指導や研修を受けながら各レベルごとに設定された知識や技術などの到達目標を達成していきます。レベルを達成すると順番にキャリアアップする仕組みです。

人事考課の際にはリーダーに沿って個々のセラピストの評価も行います。

作業療法

作業療法の基本理念

作業を通して人の健康と幸福を支援する

チームスローガン

作業でつなぐ ・ つながる福祉と医療

現在の作業療法

個別療法の発展とOT自立をテーマに
OT理論や各種ツールの導入

未来の作業療法

ハイブリッド作業療法
医学モデルと作業モデルの融合

作業療法

栄公会グループでのOTの役割

病期・生活拠点・保険制度など違う中で
状況と目的に合った形で作業療法を提供する



佐野記念病院
急性期から回復期病棟の
入院患者に対する作業療法の提供



ジリタス
在宅生活に焦点を当てた通所
利用者への作業療法の提供

栄公苑
退所後の生活を見据えた
老健入所者への作業療法

Key Word
生活



外来
機能改善で生活・職場復帰へつなげる
退院後の作業療法の提供



作業療法

主な対象疾患

①手の外科(*Hand Therapy*)

橈骨遠位端骨折 手根管症候群 ばね指
母指CM関節症伸筋 屈筋腱断裂
手指切断 挫滅損傷

②脳血管疾患 (*Cerebrovascular Disease*)

③認知症(*Dementia*)



新人育成の基礎

医療

医療専門職としての知識の習得

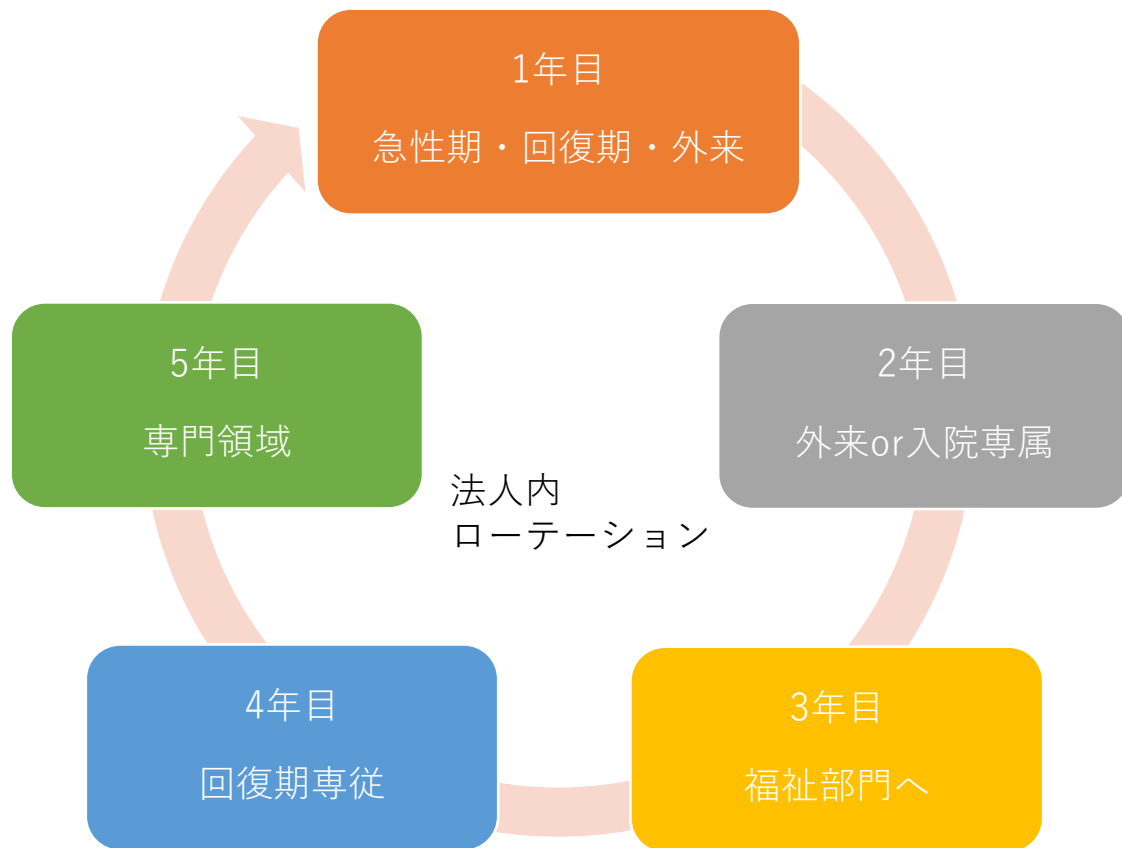
作業

作業療法士として作業に根差した実践ができる

人

リハビリで働く社会人として人間性を養う

育成5か年プログラム



※年度によって時期や順番を一部変更することがあります。

作業療法

OTでも**ユニット制度**にて新人を教育します。

各年度の先輩がフォローし

訓練同行⇒担当開始⇒症例発表を

各新人の適したタイミングで進めていきます



作業療法士 新人の基礎分野

項目	
作業療法基礎	作業療法概論 人間作業モデル 生活行為向上 マネジメント 目標設定 運動学習 CI療法
認知症	概論 評価 介入

入職直後は法人新人教育とリハビリテーション部の新人教育と同様のカリキュラムです。

作業療法の
風土

挨拶

目配り・気配り・自己啓発

返事

役割・責任・自覚

感謝・承認

感謝の気持ち・認め合う仲間

プロとしての人間性・社会性を
育む為の大切な事

ダッシュ

メリハリ ポジティブ

声

自信・謙虚

作業療法

新人教育 各専門の学びの環境

手の外科

手を通じて人を知る

短時間で必要な評価 ・ 情報を収集する力
手の問題と生活の問題を紐づけする力を養う

月2回 手の外科専門医を交えた勉強会開催
年1回 手の外科の専門の大学講師の講義開催



福祉部門

その人らしい暮らしを実現します

包括的な能力を養う

基本的な病態の理解、生理学、運動学、身体を触る技術等

経験豊かなセラピストが付き添い、総合的な提供の指導と
細やかな気配り

作業療法

独自の活動

院内デイ導入

患者の離床時間を拡大
単調な入院生活に対しレクリエーション
などを通して 楽しく過ごすことで、
早期の回復に向かいます

身体的なリハビリの効果の他に、昼
夜逆転や認知症、せん妄の予防や改善
にも効果やにADLや身体機能の向上
などの効果も期待しています。



ライフストーリーの利用

作業療法士が重要と考えている
ナラティブ（今までの人生の流れ）な視点
を他医療・介護職への理解を促進させるた
めに利用しています

高齢患者さんの生活史を把握し、他部門と
共有し関り方などを統一しています

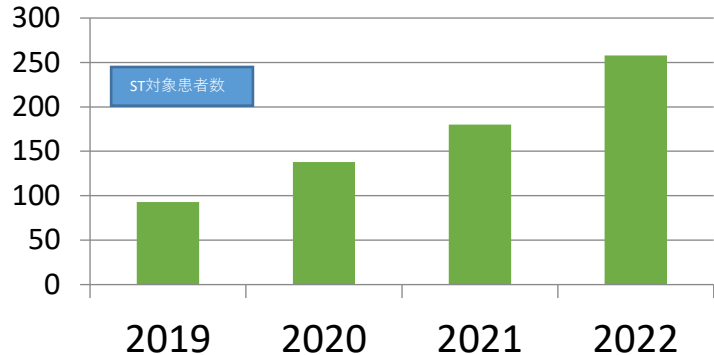
ライフストーリーカルテ

〈幼少～児童期〉 	〈ご家族との思い出や人柄など〉 
〈青年～成人期〉 	〈特技・趣味・生きがいなど〉 
〈壮年～老年期〉 	〈病前生活〉 

リハビリテーション部 言語聴覚療法

急性期から回復期の治療、介護保険分野治療もシームレスに時系列に体験できる職場です。

様々な患者さんが対象となります



教育環境

- 毎週月 脳外科医師講師 画像勉強会
- 毎週金 リハ医 症例検討会
- 毎週木 新人教育（情報共有会）
- 毎月 脳卒中検討会
- 毎週木 栄養科勉強会
- その他 院内勉強会

教育体制



	2019年	2020年	2021年	2022年
総ST対象患者数	93	138	180	258
失語症	18	28	28	40
高次脳機能障害	52	89	106	180
摂食嚥下障害	36	64	69	85



リハビリテーション部 言語聴覚療法

検査一部

失語症

SLTA TLPA SALA WAB
200単語呼称検査 TokenTest

注意

BIT TMT-J
BADS CAT

記憶

WMS-R RBMT
Benton
S-PA AVLT Rey

知能

WAIS-III
Kohs RCPM

摂食嚥下

VE検査
VF検査

法人内ST
業務領域

外来

1年目から
様々な現場を
体験出来ます

通所

病院

回復期

急性期

療養型

社会人としての成長する環境 佐野記念ST部門

“5S”

整理：仕事の内容を整理する 必要なものと不要なものを分ける

整頓：仕事の偏り滞りを無くす 仕事を円滑に進めるための準備に努める

清掃・清潔：常に仕事が整理・整頓され状態きれいな状態を維持する

躰：ルールや決め事を適切に実行できるための振る舞い STとしての所作

VF検査

2022年度 年間
実績 27件



各評価

SIAS

脳卒中の機能障害を定量化するための総合評価

回復期退院患者

FIM

Knee society Score

膝関節機能評価

骨折リエゾンサービス

AMTS MMSE

低栄養評価

In Body

体制成分分析装置

肩関節評価法

Shoulder Instability Score

肩関節評価

Constantスコア

Oxford Shoulder Score

たんぱく質やBCAA
を摂取したいとき
ビタミンDを補給
したいとき
さっぱりと水分補給
したいとき
リハビリ、運動など
で体を動かしたとき

VF VE

RBMT

WAIS-III

SLTA SALA

WMS-R

1本200円+税=220円



学会発表

学会・研修会名	演題	演者
日本ハンドセラピー学術集会	手関節の柔軟性と橈骨遠位端骨折後の可動域の関連性について	小出 真也
PT泉州ブロック新人症例発表会	先天性代謝異常疾患を合併し大腿骨頸部骨折により人工股関節全置換術を施行した症例	立花 翔
泉州ブロック地域推進部	お寿司が食べたい～退院前訪問をくり返して気付いたこと～	阪上 友美
日本病院学会	肩関節鏡視下腱板修復術後3ヶ月、6ヶ月における、患者満足度に影響を及ぼす因子の検討	坂井 雅哉
回復期リハビリテーション病棟協会	「仕事復帰したい」～軽度右片麻痺の症例～	永尾 優実
リハビリテーション医学会	同一患者の両大腿骨頸部骨折に対して別アプローチで人工骨頭置換術を施行した症例	森 健一郎
近畿作業療法学会	当院での母指CM関節症に対する関節形成術後の経過報告	西宗 静香
泉州地区NST発表会	当院NSTの活動報告	永井 健太
近畿理学療法学術大会	大腿骨近位部骨折で回復期病棟へ入院した患者におけるサルコペニア有症率と栄養状態の実態調査	井上 雄太
近畿理学療法学術大会	当院脳卒中リハビリテーションチームの取り組みと現状	山中 裕貴
PT大阪府南支部新人症例発表	両側性原発性股関節症に対して右 THA を施行し正座動作獲得を目指した症例	伊藤 里紗
PT大阪府南支部新人症例発表	右 TEA、右 TKA を施行し左肘関節に荷重時痛がある患者様の右立脚初期の不安定性軽減 を目指した一例	小原 玲実
日本リハビリテーション医学会秋季学術集会	大腿骨頸部骨折術後患者の早期歩行獲得における要因の検討	森 健一郎
日本肩関節学会	術前CSI ScoreがARCR術後3カ月の臨床成績に及ぼす影響	坂井 雅哉
近畿理学療法学術大会	地域在住高齢者の主観的健康観とADL動作の困難さとの関連について	伊藤 里紗

地域公開講座	講座名	演者
2019年度	変形性膝関節症について	森 健一郎 赤坂 晃司
	糖尿病に対する運動療法	坂井 雅哉
2021年度	膝の痛み予防講座	赤坂 晃司
2022年度	脳卒中予防	永井 健太
	腰痛講座 腰の痛みの原因と予防法～今日からできる運動もご紹介～	小川 智之
	その手の痛み我慢しないで ～手の痛みに関連する病気とその対処法について～	小出 真也
講師依頼	講座名	演者
泉州ブロック研究会	脳卒中の理学療法	茨木 重行
泉佐野市・田尻町市町村会	筋機能を考える 高齢者における筋力トレーニング ① ②	森 健一郎
依頼：泉州OT懇話会	麻痺側上肢の治療と概念 ～症例と通して学ぶ～	西宗 静香
泉佐野市・田尻町市町村会	脳のシステムを理解し臨牀につなげるテクニック	茨木 重行
泉佐野市・田尻町市町村会	関節疾患を極める（肩関節）	坂井 雅哉
地域のサ高住	介助の基本～介助者の疼痛予防～	田中 克
地域の特養	高齢者のシーティング	西宗 静香

リハビリテーション部 近隣住民の皆様への

泉佐野市から委託を受け健康増進活動事業に参加



介護予防事業：自治体との連携

泉佐野市の健康増進事業に関与。
運動機能の評価・指導を他病院とも連携して行う。

“ロコゼロ”体操開催

地域の体操教室へ協力・参加し、新たな体操内容を提案する。



リハビリテーション部

よくあるQ&A

Q:セラピスト1日の治療患者数は？

A:7~10名

Q:セラピスト1日の提供単位数は？

A:19単位

Q:有給消化率は？

A:90-100%

Q:コロナ対策はおこなっていますか？

A:状況に応じて入院担当スタッフと外来担当スタッフを区分けし、リハ室も入院と外来患者さんが交わらないようにしています

Q:部署異動（人員配置）はありますか？

A:入職後は、基本病院勤務となります。3年目までに、教育の一環として福祉部門へ短期の移動する場合があります。

リハビリテーション部

出身都道府県と出身養成校

出身地	
大阪	50
和歌山	13
兵庫	3
京都	1
奈良	1
福井	1
広島	1
香川	1
長野	1
沖縄	1
福岡	1

養成校		一部掲示 順不同	
穴吹リハビリテーションカレッジ	大阪河崎リハビリテーション大学	清恵会第二医療専門学院	関西福祉科学大学
大阪医療福祉専門学校	大阪医専	箕面学園福祉保育専門学校	近畿リハビリテーション学院
大阪物療専門学校	関西学研医療福祉学院	行岡リハビリテーション専門学校	長野保健医療大学
大阪リハビリテーション専門学校	畿央大学	沖縄リハビリテーション福祉学院	大阪リゾート&スポーツ専門学校
関西医療大学	神戸総合医療専門学校	関西医療学園専門学校	藍野大学
帝京大学	大阪府立大学		

佐野記念病院に
集合！！

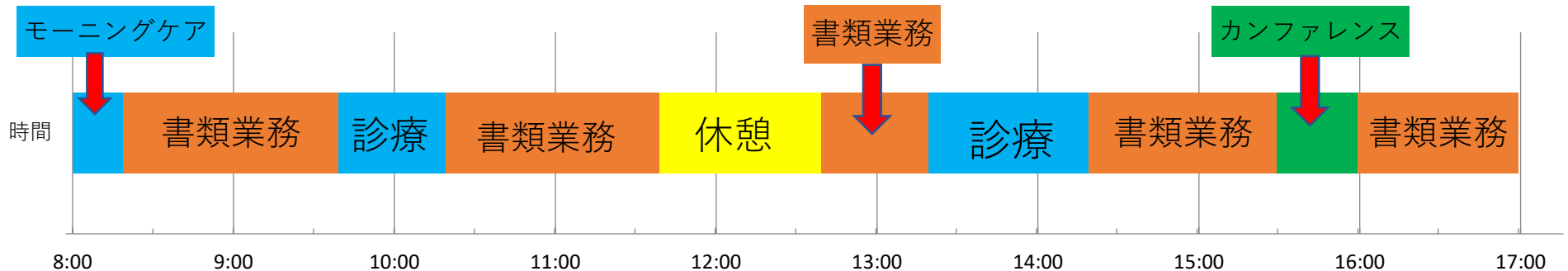


リハビリテーション部 子育てとの両立



妊婦さんの体調に応じて、
単位数・対応患者人数を調整しています。
診療以外でも
リハビリテーション部に関わる書類作成・
整理を中心に業務を行って頂いています。
育児休暇後に復職した際に、お子さんの体調不
良など急な休みでも他のスタッフがカバーでき
る体制で、患者さんのリハビリに支障が無い人
数が常時出勤しています。

作業療法士 妊婦さんの1日のスケジュール (例)





患者さんとスタッフの目指すゴールは同じです。一人ひとりの生活を考えたりハビリを。



リハビリテーション部

仕事や勉強、プライベートでも団結できる仲間です。



学ぶ環境はあります。能動的に活動すれば必ず成長します。



リハビリテーション部 リハ部 アワード

2019MVP



2018MVP



他部署感謝賞のMVP



2020MVP



2021MVP



2022MVP

