

認定臨床研修施設ガイド

| 認定臨床研修施設 A   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 聖隷浜松病院       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 所在地          | 〒430-8558<br>静岡県浜松市中区住吉 2 丁目 12-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 研修指導者（数）     | 代表者名      原田   康江                      （1 名）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ハンドセラピー対象疾患  | <input checked="" type="checkbox"/> 腱損傷 <input checked="" type="checkbox"/> 骨折 <input checked="" type="checkbox"/> 末梢神経損傷 <input checked="" type="checkbox"/> 拘縮<br><input checked="" type="checkbox"/> 炎症性疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 複合組織損傷 <input checked="" type="checkbox"/> 切断<br><input checked="" type="checkbox"/> その他      （先天疾患      ,      腫瘍      ,      頸椎疾患） |
| スプリントを作製する環境 | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 研修費          | 有り                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 連絡先          | 担当者：      リハビリテーション部   原田   康江<br>連絡方法：   電   話：053-474-5966   内線 3193<br>メール：yasue.h@sis.seirei.or.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 研修承諾後に必要な書類  | <input checked="" type="checkbox"/> 認定臨床研修に関わる契約書（書式 4）<br><input checked="" type="checkbox"/> 認定臨床研修施設に対する誓約書（書式 5）<br><input checked="" type="checkbox"/> 個人情報取り扱い誓約書（書式 6）<br><input checked="" type="checkbox"/> 未記入の認定臨床研修修了証明書（様式：臨－7 号）<br><input type="checkbox"/> 損害賠償保険加入証明書のコピー<br><input type="checkbox"/> その他                                                             |