

認定臨床研修施設ガイド

| 認定臨床研修施設 A | |
|-----------------|--|
| 医療法人徳洲会 札幌徳洲会病院 | |
| 所在地 | 〒004-0041 北海道札幌市厚別区大谷地東 1-1-1 |
| 研修指導者（数） | 代表者名 越後 歩 （計 2 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 <input type="checkbox"/> 炎症性疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 複合組織損傷 <input checked="" type="checkbox"/> 切断 <input type="checkbox"/> その他 |
| 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： 越後 歩 連絡方： 電 話：011-890-1110 メール：echigon@tokushukai.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） <input checked="" type="checkbox"/> 認定臨床研修施設に対する誓約書（書式 5） <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報取り扱い誓約書（書式 6） <input checked="" type="checkbox"/> 未記入の認定臨床研修修了証明書（様式：臨-8号） |