

認定臨床研修施設ガイド

認定臨床研修施設 A	
社会福祉法人恩賜財団済生会 山形済生病院	
所在地	〒990-8545 山形県山形市沖町 79-1
研修指導者（数）	代表者名 笹原 寛 (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 <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 <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： リハビリテーション部 笹原 寛 連絡方法： 電 話： 023-682-1111 内線 2270 メール： hsasahara@ameria.org
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-7号） <input checked="" type="checkbox"/> 損害賠償保険加入証明書のコピー <input checked="" type="checkbox"/> その他（作業療法士または理学療法士免許証のコピー）