

認定臨床研修施設ガイド

| 認定臨床研修施設 A   |   |
|--------------|---|
| 聖マリアンナ医科大学病院 |   |
| 所在地          | 〒216-8511<br>神奈川県川崎市宮前区菅生 2-16-1  |
| 研修指導者（数）     | 代表者名 大森 みかよ （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 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 大森 みかよ<br>連絡方法： 電 話： 044-977-8111 内線 6153<br>メール： hand-omori@marianna-u.ac.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 checked="" type="checkbox"/> 損害賠償保険加入証明書のコピー<br><input type="checkbox"/> その他 |