

認定臨床研修施設ガイド

認定臨床研修施設 A	
医療法人伴師会 愛野記念病院	
所在地	〒854-0301 長崎県雲仙市愛野町甲 3838-1
研修指導者（数）	代表者名 油井栄樹 （計5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 checked="" 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： 油井栄樹 連絡方： 電 話：0957-36-0015 メール：aino-ot-hand@ainomhp.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） <input checked="" type="checkbox"/> 損害賠償保険加入証明書のコピー <input checked="" type="checkbox"/> 理学療法士又は作業療法士免許の写し