

認定臨床研修施設ガイド

認定臨床研修施設 B	
医療法人三仁会 春日井整形外科	
所在地	〒486-0819 愛知県春日井市東野町 3-15-1
研修指導者（数）	代表者名 武藤光弘 （計 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 type="checkbox"/> 切断 <input checked="" type="checkbox"/> その他 （投球障害）
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： 武藤光弘 連絡方： 電 話：0568-82-3711
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