

メディカルスタッフ証明書

TOPIC 2024

世話人 朝倉 靖 (アクアリハビリテーション病院)
伊藤 良明 (済生会横浜市東部病院)
小川 崇之 (東京慈恵会医科大学附属病院)
関口 誠 (関深谷赤十字病院)
仲間 達也 (東京ベイ・浦安市川医療センター)

下記の者は、当施設のメディカルスタッフであることを証明します。

氏名： _____

生年月日：(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

職種： 1. 看護師
2. 診療放射線技師
3. 臨床工学技士・臨床検査技師
4. その他 (_____)

発行年月日： 2024 年 _____ 月 _____ 日

住所： 〒 _____

病院 / 科名： _____

責任者名 (ゴム印可)： _____ (印)