

登録研修機関

申請者名	特定医療法人 新生病院		
申請者の主たる事務所の所在地	〒381-0295 上高井郡小布施町大字小布施 851-4		
研修機関名	特定医療法人 新生病院		
研修機関の所在地	〒381-0295 上高井郡小布施町大字小布施 851-4		
研修機関登録番号	2010036		
電話番号	026-247-2033	FAX 番号	026-247-4727
メールアドレス	info@newlife.or.jp		
ホームページ	https://www.newlife.or.jp/		
研修課程	第二号研修		
募集定員	15人		
受講料	基本研修	75,000円（テキスト代含む）	
	実地研修	1手技あたり 10,000円	
備考	当施設での気管カニューレ内部・人工呼吸器装着者に対する喀痰吸引の演習及び実地研修は不可		