|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医療依存度の高い利用者を受け入れるための**  **ＤＶＤ教材借用申請書**  **申請日：　　年　月　日**  **施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：**  **ＴＥＬ：**  **ＦＡＸ：**  **貸し出しを希望するＤＶＤに　〇をしてください。最大2週間お貸しいたします。**   |  |  | | --- | --- | | ／ | ＤＶＤ名 | |  | 1.高齢者の身体の見方、情報の整理、伝え方 | |  | 2.高齢者の摂食嚥下ケア | |  | 3.高齢者の急変時の対応 | |  | 4.高齢者のスキンケア | |  | 5.自信をもって寄り添う看取り期のケア | |  | 6.認知症ケア　　―基礎編― | |  | 7.排泄ケア | |  | 8.難病、呼吸ケア | |  | 9.在宅看取りケア | |
| 【協会記入欄】  直接貸し出し・発送　いずれかに　〇  発送日時：　　年　月　日　　　　　　　　　　対応者・発送者：  発送ＮＯ：　　　　　　　　　　　　　　　　　延長：ＴＥＬ日時：　　月　　日  返却日時：　　年　月　日　　　　　　　　　　返却確認者：  備考欄： |