

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 ○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 ー基礎編ー
	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 ○

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：