

介護人材医療知識取得促進事業に関連した

DVD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 ※1回1DVDに限る

	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（病院勤務の認定看護師）
	6.認知症ケア ー基礎編ー

【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： _____

介護人材医療知識取得促進事業
研修 DVD の貸し出しのご案内

利用日・時間

月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く）茨城県看護協会

午前9時～午後5時まで（在宅支援推進部）

利用案内

利用資格者：①平成28年～30年度の医療・介護連携推進事業養成講座の受講者
または、令和元年～令和2年度介護人材医療知識取得講座の受講者
②伝達研修などで活用の目的のある方
2つの条件を満たす方

申込方法：①看護協会3階事務室窓口で手続きしてください（DVD）
または、遠方の貸し出しなどの場合は申請用紙をFAXしてください。
（送付貸し出し可能）

貸出希望施設で着払い貸出とさせていただきます。

貸出期間：14日間に限る

貸出延長希望：延長の際は、返却の3日前までにご連絡ください。
1週間のみ（1回限り）

返却方法：看護協会3階事務室窓口でご返却ください。
または、郵送による返却も可能です。

送付料は施設で負担してください。

（送付方法は宅配便や、レターパックなど追跡可能な送付方法に限る）

※研修時にお渡しします報告書を記入して看護協会へ提出してください。

※報告書紛失の時は、ご連絡ください。

紛失・汚損：借りたDVDを紛失・汚損した場合は速やかにお申し出ください。
原則として弁償させていただきます。

期限超過の場合：期限を過ぎてご返却のない場合は施設へ直接連絡いたします。

【お問い合わせ】

公益社団法人茨城県看護協会 担当 横地

〒310-0034 茨城県水戸市緑町3-5-35

TEL:029-221-6900（代表）FAX：029-226-0493

