

患者氏名： _____ 棟 短期入所衣類チェック表

様 *衣類に名前が記載してあるか確認しましょう！

*衣類セットに下着・靴下を組み入れない(番号欄以外に下着何枚・靴下何足と記載)

	日中着か パジャマ	上衣(色・模様・かたち)	下衣(色・模様・形)	/	/	/	/	/	/	/
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

入園時担当看護師サイン： _____ NS

退園時ご家族サイン： _____ 様