**介護職員身だしなみチェックリスト**

**頭髪**

* 前髪が目に被っていないか？
* 整髪料の香料が強すぎないか？
* 髪がボサボサになっていないか？
* 髪の毛が、派手な色に脱色等していないか？

**顔・口**

* ヒゲが伸びていないか？
* 厚化粧をしていないか？
* タバコの臭いがしないか？
* 口臭に気をつけているか？

**手・指**

* マニキュアをしていないか？
* 爪を伸ばしっぱなしにしていないか？
* ファッションリングをしていないか？（結婚指輪は除く）
* 爪の中に垢などが付着していないか？

**服装**

* 下着が透けていないか？
* ボタン等が取れていないか？
* シャツ等をきちんとズボンの中に入れているか？
* ズボンの丈が長すぎて床に引きずっていないか？
* 服が汚れていないか？
* 香水を付けていないか？
* 服をきちんと洗濯しているか？

**足元**

* 靴下が破れていないか？
* 靴下が汚れていないか？
* 靴のかかとを踏みつけていないか？

**記入日：　　　年　　月　　日**

**【事業所名を入れて下さい】**

**名前を入れて下さい**