ケアチェック表　年　月　【　】

	バイタル			朝食		昼食		夕食		水分	継続した支援や配慮を要する事柄	入浴	排便	
	spO2	脈拍	体温	主	副	主	副	主	副					
1			.											
2			.											
3			.											
4			.											
5			.											
6			.											
7			.											
8			.											
9			.											
10			.											
11			.											
12			.											
13			.											
14			.											
15			.											
16			.											
17			.											
18			.											
19			.											
20			.											
21			.											
22			.											
23			.											
24			.											
25			.											
26			.											
27			.											
28			.											
29			.											
30			.											
31			.											