

職員番号 \_\_\_\_\_  
名 前 \_\_\_\_\_

## 診療看護師ユニフォーム申込書（女性用）

ユニフォームは白衣（長袖・半袖）・ワインレッドスクラブ上下(男女兼用)の4アイテムで共用着用します。サイズ表からご自分のサイズを選んで記入して下さい。

**締切:令和7年1月31日（金）必着**

サイズ表を参考に採寸し、サイズを選択してください。

迷う場合は、大きい方のサイズにしておくことをお勧めします。

サイズがご心配な方・サイズ表に該当しない方は 1月28日～31日の4日間は試着が出来ます。  
（10：00～12：00 または 14：00～16：00 の間）

試着をご希望の方は、1月20日から試着希望日前日まで（平日の13：30～17：00）に下記の連絡先まで連絡をお願い致します。

連絡の際は、氏名、職員番号、職種、ユニフォームに対しての心配な内容を必ずお伝え下さい。

試着日当日は、ユニフォーム申込書をご持参の上、本院1階防災センターまでお越しになり、ユニフォームの試着にきた旨をお伝え下さい、

連絡先 虎の門病院本院 03-3588-1111（内線 2022）

（フリガナ）

氏名 \_\_\_\_\_

○をつけてください。

|        |   |   |   |    |    |      |
|--------|---|---|---|----|----|------|
| 白衣 サイズ | S | M | L | LL | 3L | 該当なし |
|--------|---|---|---|----|----|------|

|            |    |   |   |   |    |    |      |
|------------|----|---|---|---|----|----|------|
| スクラブ 上衣サイズ | SS | S | M | L | LL | 3L | 該当なし |
|------------|----|---|---|---|----|----|------|

|             |    |   |   |   |    |    |      |
|-------------|----|---|---|---|----|----|------|
| スクラブ パンツサイズ | SS | S | M | L | LL | 3L | 該当なし |
|-------------|----|---|---|---|----|----|------|

\* 白衣は長袖・半袖同サイズです。

## サイズ表

ゆとりを持って選んでください。

白衣（長袖・半袖同サイズ） 仕上がり寸法です。

|     | S  | M  | L   | LL  | 3L  |
|-----|----|----|-----|-----|-----|
| 着丈  | 87 | 90 | 93  | 96  | 96  |
| 肩巾  | 37 | 38 | 40  | 42  | 44  |
| バスト | 93 | 97 | 101 | 107 | 113 |

ワインレッドスクラブ上衣（男女兼用） 仕上がり寸法です。

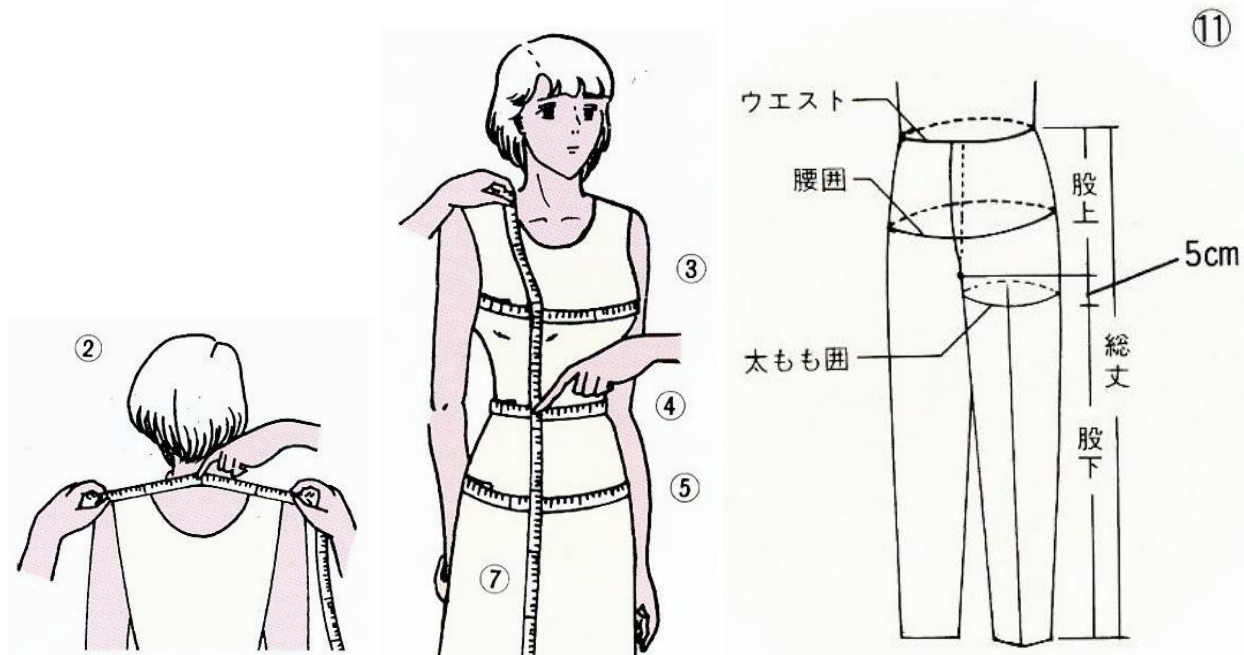
|     | SS | S   | M   | L   | LL  | 3L  |
|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 着丈  | 63 | 65  | 67  | 70  | 73  | 73  |
| 肩巾  | 40 | 42  | 46  | 49  | 52  | 55  |
| バスト | 96 | 104 | 112 | 120 | 128 | 136 |

ワインレッドスクラブパンツ（男女兼用） ウェストゴム使用、仕上がり寸法です。

|      | SS    | S     | M     | L     | LL    | 3L     |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| ウエスト | 52～59 | 59～66 | 66～73 | 73～80 | 80～90 | 90～100 |
| 股 下  | 64    | 67    | 70    | 73    | 75    | 75     |

## 採寸の仕方（女性）

採寸時はなるべく薄着で測るようにしてください。



### ②肩巾

左の肩先から第7頸椎を通り、右の肩先までを測ります。

☆第7頸椎＝首を前に倒すと現れる骨を指します。

### ③バスト

上半身のもっとも大きいところ、女性の場合は乳頭点を通るように、水平にひと回り測ります。

### ④ウエスト

現在着用しているベルトの位置を目安に、胴部の一番細いところを測ります。

### ⑤ヒップ

腰の一番大きいところを水平にひと回り測ります。

### ⑪股下

股からくるぶし下（好みの丈）までを測ります。

職員番号 \_\_\_\_\_  
名 前 \_\_\_\_\_

## 看護部ナースシューズ申込書

靴は1年間に1足貸与しております。

2024年度はミドリ安全 C S S -01 N ホワイトを貸与しておりますが、現時点でどの靴が貸与になるか決まっておりません。

つきましては、男女別の靴の場合のサイズと男女兼用の靴のサイズを別々にご記入下さい。

なお、男女兼用の靴の場合は、女性の方は、今履いているサイズの0.5 cmから1.0 cm小さいサイズで大丈夫だと思います。

**締切:令和7年1月31日(金) 必着** (申込後の変更は出来ません)

試着の時間を設けておりませんが、サイズがご心配な方はご相談には乗らせて頂きます。

連絡先 虎の門病院本院 03-3588-1111 (内線 2022)

(フリガナ)

氏 名 \_\_\_\_\_  
性 別 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

### 男女別の靴の場合

○をつけてください。

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|
| サイズ | 21.5 | 22.0 | 22.5 | 23.0 | 23.5 | 24.0 | 24.5 |      |
|     | 25.0 | 25.5 | 26.0 | 26.5 | 27.0 | 27.5 | 28.0 | 29.0 |

### 男女兼用の靴の場合

○をつけてください。

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|
| サイズ | 21.5 | 22.0 | 22.5 | 23.0 | 23.5 | 24.0 | 24.5 |      |
|     | 25.0 | 25.5 | 26.0 | 26.5 | 27.0 | 27.5 | 28.0 | 29.0 |