

食事調査（0.1 歳児用）

ときわだい保育園

園児名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（生後 _____ ヶ月）

〈一日の生活時間〉 起床・昼寝・就寝・ミルク・食事・遊び・入浴など、時間も一緒に記入してください。

--	--	--	--	--	--	--

（1）現在の食事

【 母乳のみ ・ 母乳とミルク ・ ミルク ・ 牛乳 ・ 飲んでいない 】

1日に（ ）回位 1回の量、食後のミルク量（ ）ml

（ミルクの品名： ） （乳首メーカー： ）

（2）何を使って食べますか

a.手づかみ b.離乳食スプーン c.スプーン・フォーク d.ほとんど食べさせている

（3）飲み物は何を使って飲みますか

a. スパウト b.ストローマグ c.コップ飲み(介助付き) d.ひとりでコップ飲みができる

（4）好き嫌い

好き嫌い	特に好きなもの:
	特に苦手なもの:

（5）今までで、食物アレルギーを起こしたことはありますか？

a. ある （食品名 ） ⇒別紙記入用紙あり

b. ない

（6）家族に食べ物アレルギーの人はいますか？

a. いる （続柄： 食品名： ） b. いない

◎その他、知らせておきたいこと等ありましたらお知らせ下さい。

--

※裏面に続きます