

食 事 状 況 調 査 票 (0歳、1歳対象)

記入月日 (年 月 日)

児童氏名		男・女	生年 月日	年 月 日	月齢	才	ヶ月
------	--	-----	----------	-------	----	---	----

◎現在までの食事暦について

ミルクの回数・量・時間

1日 _____ 回 1回量 _____ ミリリットル

1回の所要時間 _____ 分

時間 (規則的 ・ 不規則的) (_____ 時間置き)

ミルクの種類

母乳 ・ 冷凍母乳 ・ 人工栄養 (_____)

混合栄養 (_____) 牛 乳 ・ その他

ミルクの飲み方

哺乳ビン ・ マグマグ ・ カップ (片手 ・ 両手) ・ その他 (_____)

哺乳ビン

メーカー (ピジョン ・ ヌーク ・ チュチュ ・ その他 (_____)

材質 (天然ゴム ・ イソブレンゴム ・ シリコン)

サイズ (S ・ M ・ L)

カット (スリーカットY ・ クロスカットX) ・ 特に無し

ミルクの暖かさ

人肌 ・ 少しあつめ ・ ぬるめ

◎離乳食について

開始 _____ ヶ月 ~ 完了 _____ 才 _____ ヶ月

準備期として食べさせている物

{ _____ }

現在の状況

前 期 ・ ・ ・ ・ 1日1~2回 ドロドロ状

中 期 ・ ・ ・ ・ 1日2回 下でつぶせる硬さ

後 期 ・ ・ ・ ・ 1日3回 歯ぐきでつぶせる硬さ

幼児食 ・ ・ ・ ・ (_____)

1回の食事時間

{ _____ }

1回の食事の量

{ _____ } (足し乳 _____)

◎現在食べている調理形態

{ ポタージュ状 ・ ジャム状 (ペタペタ状) ・ 粗つぶし ・ 大人と同じ
大人の食事の一部を細かく切ったり、つぶす }

◎現在の食べ方は？

食べさせてもらう (スプーン ・ フォーク ・ 箸)

ひとりで食べる (スプーン ・ フォーク)

手に持たせると口に運ぶ

フォークにさしてやると口に運ぶ

手づかみ

その他

◎現在の食事をするときの姿勢は？

抱っこ

コンビラック

テーブルと椅子

テーブルチェア

その他

◎あじつけは？

大人と同じ

大人より薄味

味付けなし

◎現在の歯の状況

上 (_____ 本) ・ 下 (_____ 本)

◎体質的に問題のある食品と、その症状

{ _____ }

◎食物によるアレルギー (無 ・ 有)

食 品 名 (_____)

症 状 (_____)

注意していること (_____)

◎医師によるアレルギー検査を受けたことがありますか？

なし

あり (アレルギー反応書の写しを添付して下さい。)