

お子さんの食事状態を知るためのアンケート

_____ 保育園

★該当する箇所に○印または記入してください。

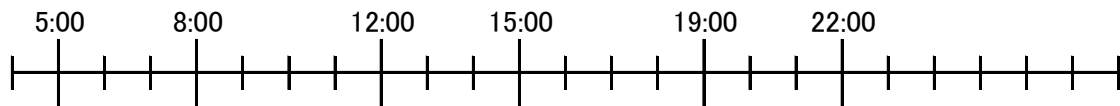
名前		性別	男・女	生年月日	令和	年	月	日生
年齢	歳	ヶ月	現在の体重	Kg	歯	上	本	
今までどなたが見ていましたか()					下	本		

1. 乳汁・飲み物について (現在についてお書きください)

乳汁の種類	1. 母乳 2. 母乳+育児用ミルク 3. 育児用ミルク 4. フォローアップミルク 5. 母乳+フォローアップミルク 6. 牛乳
ミルク	メーカー名() 品名()
哺乳ビンについて	メーカー名() 乳首の形 (S・M・L・クロス・その他())
飲み物	1. さゆ 2. 麦茶 3. 果汁 4. アルカリ飲料水 5. その他()
使用器具	1. 哺乳ビン 2. ストローマグ 3. コップ 4. その他()

2. 生活リズムについて

睡眠・離乳食・水分補給・授乳などお子さんの一日の生活について、それぞれの時間と量(ミルクの量等)を下の日課表に記入してください。



3. 健康について

1. 食欲がありますか	はい	いいえ	
2. 下痢または、便秘をしやすいですか	はい	いいえ	はいの方⇨症状は? 下痢・便秘・両方
3. アレルギー症状がありますか	はい	いいえ	何で:
4. 食物などによって、じんましんが出たことがありますか	はい	いいえ	いつ: 何で:
5. 家族のなかでアレルギー体質の人がいますか	はい	いいえ	
[誰: 症状:]			

*裏面もあります

4. 離乳食について

離乳食	乳以外のもの(果汁・味噌汁の上ずみ・スープ)を飲み始めた時期()ヶ月頃 おかゆを食べ始めた時期は生後()ヶ月頃
現在どの程度の物が食べられますか	1. うらごし 2. べたべた状 3. ぐたぐた煮 4. やわらか煮 5. 大人の一部をスプーンでつぶす 6. 大人と同じもの

・食べさせたことがあるもの**全部**に○印をつけてください

穀物	1. 米(裏ごし又はすりつぶしがゆ 粒入り10倍がゆ 5倍がゆ 軟飯 普通のご飯) 2. 食パン(パンがゆ スープ等に浸す トースト) 3. うどん
芋類	1. じゃが芋 2. さつまいも
油脂類	1. サラダ油 2. バター
肉類	1. ささ身 2. 挽肉(鶏・豚)
魚類	1. しらす干し 2. 白身魚 3. さけ 4. ツナ缶(水煮)
豆類	1. 豆腐 2. 納豆
卵類	1. 卵黄 2. 全卵
乳類	1. 牛乳(a.料理のみ b.飲用として) 2. ヨーグルト(加糖・無糖) 3. チーズ 4. 乳酸飲料など()
野菜類	1. 人参 2. 大根 3. ほうれん草 4. かぼちゃ 5. キャベツ 6. 玉ねぎ 7. トマト 8. きゅうり 9. かぶ 10. オクラ 11. アスパラ 12. なす
果物類	1. いちご 2. りんご 3. みかん 4. オレンジ類 5. すいか 6. なし 7. メロン 8. ぶどう
種実類	1. すりごま 2. いりごま
海藻類	1. わかめ 2. のり
だし	1. こんぶだし 2. かつおだし
お菓子類	内容()

食べる姿	1. 大人のひざの上 2. イスに座って(イスの種類: 3. その他()
手づかみ食べをしていますか?	1. している 2. 手でつかむがまだ口に入らない 3. まだしていない

現在ベビーフードを使っていますか	1. 毎日 2. たまに使う 3. 使っていない
------------------	--------------------------

・お子さんの食事について困っていることや気をつけていること、また、保育園に希望することがありましたら記入してください

ご協力ありがとうございました