

最近の食事

食事形態 離乳食初期 中期 後期 完了期 幼児食 大人と同じ

食事回数 1日()回 おやつ1日()回 ミルク ()ml × ()回

4. お子さんの普段の生活について教えてください。

同居家族を記載し、普段、お子さんと一緒に食事をとる方に丸をつけてください。例：(父、母、兄、妹)

()

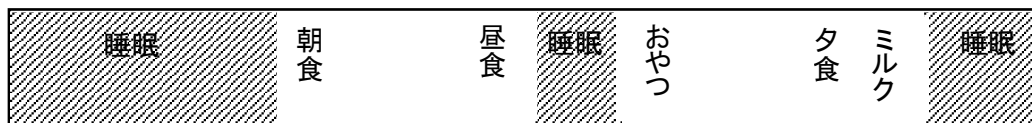
平均的な1日の飲食や睡眠について、記入例を参考に教えてください。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

[Empty box for recording daily diet and sleep]

記入例)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23



← 保育園 →

好きな遊び、興味のあるもの・こと

()

苦手なもの・こと(食べ物以外)

()

気になるくせやこだわり

()

以下のうち、該当するものがあればチェックしてください。

便秘 排便頻度 (日に 回) 性状(硬・普通・軟)

鼻詰まり 口呼吸 よだれが多い いびき 寝つきの悪さ 夜泣き かんしゃく

5. お子さんの成長の経過について教えてください。

西暦 年 月 日	お子さんの年齢	身長	体重

6. 今、お子さんが食べられるものをリストアップしてください。

食品分類	食べられる食材	食べられる調理法	苦手な食材	苦手な調理法
ごはん類				
めん類				
パン類				
魚類				
肉類				
卵類				
豆類				
野菜				
フルーツ				
その他 果物、お菓子、 飲み物など				

