

# 乳児の食事調査票

対象：0歳児クラスで入園し、**13カ月以下**の児童。

記入日 年 月 日

児童氏名 (男・女)

生年月日 年 月 日 ( 月)

1 現在の授乳の状況について○印を記入してください。

・母乳 ・混合 ・粉ミルク [ミルクの種類(品名): ]

2 哺乳瓶の乳首について○印を記入してください。

・S ・M ・L ・Y ・その他( )

3 授乳時間と離乳食の時間について○印を記入してください。

	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
授乳時間															
離乳食時間															

4 離乳食について

◎ 離乳食の開始はいつですか? [ 月頃 ] (現在: 初期 中期 後期 完了 普通食)

◎ 食べたことのある食品に○印を記入してください。

穀類	おもゆ	おかゆ	パン	うどん	スパゲティ	その他( )					
芋類	じゃがいも	さつまいも	里芋	その他( )							
野菜類	人参	ほうれん草	かぼちゃ	キャベツ	大根	玉ねぎ	もやし	なす	トマト	きゅうり	その他( )
卵類	卵黄	全卵	うずら卵	その他( )							
豆・豆製品	豆腐	納豆	きなこ	大豆(水煮)	その他( )						
魚類	かじきまぐろ	むきがれい	鮭	ツナ缶	しらす	煮干しだし	練り製品( )	その他( )			
肉類	鶏肉	鶏レバー	牛肉	豚肉	その他( )						
乳製品	チーズ	ヨーグルト	牛乳	その他( )							
油脂類	バター	サラダ油	マーガリン	マヨネーズ	その他( )						
調味料	砂糖	味噌	醤油	ケチャップ	塩	その他( )					
果物類	バナナ	りんご	みかん	オレンジ	グレープフルーツ	すいか	メロン	キウイフルーツ	その他( )		
ベビーフード(品名)											
その他											

5 現在の調理形態について○印を記入してください。

[ うらごし おろし すりつぶし つぶし 刻み ]

6 アレルギーはありますか?

[ 無 ・ 有 (食材名: ) ]

7 食べないようにしている食品、その他注意することがあれば記入してください。

※保育園記入欄  
面談日: 年 月 日 担当者名: \_\_\_\_\_