

入園時食事歴調査票

1歳6か月までの児童用

(ふりがな) 氏名	男 ・ 女	生年月日 年　月　日	入所年月日	年　月　日
			入所時月齢	歳　　か月

※お子さんの現在の授乳や食事について、該当するものに○印や数字等を記入してください。

1 授乳や食事についておたずねします。

- 現在は ①乳汁のみ ()
 ②離乳食と乳汁 ()
 ③食事のみ ()

2 「授乳」・「食事」の時間に○をつけ、それぞれに該当する事項（授乳または食事）をご記入ください。

AM	PM										AM												
6	7	8	9	10	11	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	0	1	2	3	4	5
↓											↓											↓	

3 設問1 で①と②に○をつけた方は、次の質間に答えてください。

<乳汁について>

- A 乳汁の種類 … 母乳・冷凍母乳・調整粉乳（メーカー：商品名）
 B 乳汁の飲み方 … 哺乳びん・カップ・その他（ ）
 C 乳首の種類
 ・メーカー [ピジョン（スリムタイプ・母乳実感）・その他（ ）]
 ・素材 [イソプレンゴム（茶色）・シリコンゴム（白色半透明）]
 ・穴のカットとサイズ [S S · S · M · L · Y (スリーカット) · X (クロスカット)]
 ・その他（ ）]
 D 1回の量と飲むのにかかる時間
 ・乳汁だけの場合 [ml] [分]
 ・離乳食のあとの場合 [ml] [分]
 E 1日に乳汁を飲む回数 [回]

4 設問1 で②と③に○をつけた方は、次の質間に答えてください。

<食事について>

- A 離乳食を開始した月齢 [か月]
 B 現在の食事形態 [離乳初期・離乳中期・離乳後期・離乳完了期・幼児食]
 C 1日の食事の回数 [1回・2回・3回]
 D 1回の食事時間 [分]

5 設問1 で②と③に○をつけた方は、使用食品確認表も記入してください。