

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

3 設問1で①と②に○をつけた方は、次の質問に教えてください。

<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 [イソプレングム(茶色)・シリコンゴム(白色半透明)]
・穴のカットとサイズ [S・S・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、次の質問に教えてください。

<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。