

2.食べ物調査票

ふりがな

生年月日

年

月

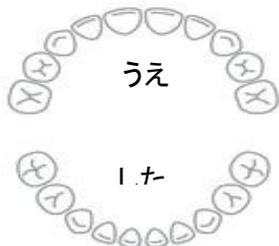
日

氏名

入園時満年齢

才

ヶ月

体重	現在の体重()kg、出生時()kg	
排便の状況	毎日ある ・ 毎日無い()日に1回	
食物アレルギー	有 [いつ 才 ヶ月から 症状 食品名] 無	

2. 乳汁・離乳食等の状況

現在生えている歯を塗りつぶす

飲んでいるもの	1.母乳 2.ミルク 3.牛乳 4.その他()
1日の量	1日()回、計()cc
使用食具	1.哺乳瓶 2.コップ 3.ストロー 4.トレーニングカップ 5.手づかみ 6.スプーン 7.フォーク 8.はし 9.その他()
離乳食	離乳食(おかゆ)を食べ始めた時期:生後()ヶ月
食事の形態	1.大人とほとんど同じ 2.大人の一部を細かく切ったりつぶしたもの 3.やわらか煮 4.くたくた煮 5.ヨーグルト状 6.ペースト状

3. 現在の食事の状況

食欲	1.食欲があるほう 2.ふつう 3.あまり食べない 4.むらがある	
食事の時間	1.決まった時間に食事する(朝食 時・昼食 時・夕食 時) 2.その日によって違う	
食事の仕方	1.食べさせてもらう 2.親が介助しながら食べる 3.自分で食べる	
座り方	1.子供用食卓椅子 2.大人と同じテーブル 3.その他()	
咀嚼	1.よく噛んでいる 2.よく噛まずに飲み込む 3.口にため込んでしまう	
1回の食事時間	()分くらい	
食べたことのある食品に○をつけて下さい	穀類	米 パン うどん スパゲティ 焼きそば
	肉類	ささみ 挽肉(鶏・豚) レバー(鶏・豚) 薄切り肉
	魚類	しらす 白身魚 赤身魚 青魚 貝類()
	卵類	卵黄 量() ・ 全卵 量()
	豆類	豆腐 きな粉 納豆 油揚げ 豆乳
	乳類	ヨーグルト 牛乳(飲用・調理用) 乳酸菌飲料
	果物類	バナナ りんご メロン すいか パイナップル モモ缶
	その他	麦茶 白湯 水

4. 給食の経験

給食を食べるのは	初めて
	食べたことがある

5. その他 何かありましたらご記入ください