



新入児の食事状況調査(1歳児)



名前		男・女	第 子	年 月 日 生	年 月 日 入園
----	--	-----	-----	---------	----------

()内を記入し、該当する番号を○で囲んでください。

<乳汁・乳製品について>



乳汁の種類	1.育児用ミルク	2.フォローアップミルク	3.母乳	4.牛乳
ミルク	メーカー() 品名() 乳首メーカー() 乳首のサイズ(S・M・L・Y・ヌーク) ミルクの温かさ(ひと肌・少し熱め・ぬるめ)			
乳量	1日()回()ml	乳製品の量	ヨーグルト1日()	チーズ1日()

<離乳食について>

離乳食を食べ始めた時期	生後()カ月から
離乳の過程	1.順調だった 2.失敗した 理由()

<食事等について>

現在の食事形態		1.くたくた煮 2.柔らか煮 3.大人の一部をスプーンで潰す 4.大人と同じ
1回の食事量		
食欲		1.比較的良好く食べる 2.普通 3.あまり食べない 4.むらが多い
味付け		1.薄味に気を付けている

<おやつについて>



量	1.いつも決めている 2.子どもが欲しいだけ
時間	1.決まった時間に(1日 回 時頃) 2.決めていない
よく食べるおやつ	()

<その他>



今の生歯状況	上()本 下()本						
今使用している 食器具など	1.哺乳瓶 2.スプーン 3.フォーク 4.ストロー 5.トレーニングカップ 6.コップ 7.茶碗 8.汁椀 9.皿 10.その他(						