乳児の食事調査票　（記入日：　　年　　月　　日）

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（ 男 ・ 女 ）
生年月日＿＿＿＿年　　月　　日（　　か月）

1　現在の授乳の状況について〇で囲んでください。

母乳　　調製粉乳（ミルクの品名：　　）　　混合

2　哺乳瓶の乳首について〇で囲んでください。

S　M　L　Y　ヌーク　母乳実感　ビーンスターク

3　授乳時間と離乳食の時間について、〇印をつけてください。

		6	7	8	9	10	11	正午		1	2	3	4	5	6
授　乳	午前								午後						
離乳食															

4　離乳食について

（1）離乳開始時期

か月頃から

（2）食べたことのある食品を〇で囲んでください。

穀類	おもゆ　おかゆ　パン　うどん　スパゲッティ　その他（　　）
いも類	じゃがいも　さつまいも　さといも　その他（　　）
野菜類	にんじん　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　その他（　　）
魚類	まぐろ　かれい　鮭　ツナ缶　しらす　煮干しだし　かつおだし 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（　　）
種実類	アーモンド　ピーナッツ　くるみ　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　みそ　しょうゆ　ケチャップ　塩　その他（　　）
果物	バナナ　りんご　みかん　オレンジ　グレープフルーツ　スイカ メロン　キウイフルーツ　その他（　　）
ベビーフード	
その他	

5　アレルギーや食べないようにしている食品、その他注意することがありましたら記入してください。