

# 離乳食状況調査票（産後ケア利用児）

遠藤産婦人科医院

患者様ID					お子様ID				
氏名					フリガナ				
					氏名				
利用期間	年	月	日	時～ 時まで	生年月日（	年	月	日	ヶ月）

1. 授乳の状況（母乳・人工乳・混合）

2. 授乳と離乳食の時間について、○をつけてください。

	AM	5	6	7	8	9	10	11	正午	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	
授乳		30																								
離乳食																										

3. 離乳食について

離乳食の開始はいつですか？（                      ヶ月頃から）

食べたことのある食品に、○をつけてください。

穀類	おもゆ	おかゆ	パン	うどん	スパゲティー	その他（                      ）								
芋類	じゃがいも	さつまい	里芋	その他（                      ）										
野菜類	人参	ほうれん草	かぼちゃ	キャベツ	大根	玉ねぎ	もやし	なす	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（水煮）	その他（                      ）									
魚類	白身魚（かじき たら かれい）			鮭	ツナ缶	しらす	煮干しだし	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（                      ）										
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	味噌	醤油	ケチャップ	塩	その他（                      ）								
果物類	バナナ	りんご	みかん	オレンジ	グレープフルーツ	すいか	メロン	その他（                      ）						
ベビーフード （商品名）														
その他														

4. 現在の調理形態について○をつけてください。

（ うらごし おろし すりつぶし つぶし きざみ ）

固さは？

（ なめらかな状態      舌でつぶせる固さ      歯ぐきでつぶせる固さ      歯ぐきで噛める固さ ）

5. アレルギーはありますか？（ なし      あり ⇒食材名                      ）