

食事歴調査票

(ふりがな) 氏名	男・女	生年月日	記入年月日	年 月 日
		年 月 日	記入時 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			PM											AM									
6	7	8	9	10	11	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	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・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 [シリコンゴム（白色半透明）・その他（ ）]
 ・サイズ [SS・S・M・Y・L・LL・3L・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]

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回の食事時間 [分]