今までの生活状況

児童名

年　月　日生

0歳児（ 6か月～）

授乳

乳の種類　母乳のみ（　か月～　か月）
混　合（　か月～　か月）
人工のみ（　か月～　か月）
ミルク名　（　）

量　一日の回数　（　回）
一回の分量　（　cc）
一回の授乳時間（　分）

時間　規則的（　時間）・ 不規則
熱め ・ 普通 ・ ぬるめ

乳首　穴の大きさ　S ・ M ・ L
カットの仕方　X ・ Y ・ その他
メーカー（　）

授乳方法　抱いて・寝かせて・一人で持たせて

吐くことがありますか　よくある ・ 時々
ほとんどない

どんな時吐きますか（　）

げっぷはでますか　でる ・ でない

牛乳に切替ていますか
いない ・ いる（　か月から）

与え方　哺乳ビン ・ コップ ・ その他

食事

乳以外のものを与えていますか
いない ・ いる（　）

離乳食を始めたのは（　か月 ）

現在の食事内容は
大人とほとんど同じ
大人用を利用し煮かえす
別に調理する
ベビーフード利用

与え方
抱いて ・ 椅子に座らせて ・ その他

食べ方
かんで食べる ・ 口の中にためやすい
すいたべ ・ のどにひっかかりやすい
かまずに飲み込む（ まるのみ ）
吐きやすい ・ その他

方法
食べさせてもらう ・ 手づかみで食べる
スプーンやフォークをもつ

嫌いなもの
（　）

食欲　ある ・ 普通 ・ あまりない

離乳食の完了　（　か月 ）

気になることがありますか
（　）

歯　生えはじめ　（　か月 ）

排泄

おむつは何を使っていますか　布 ・ 紙おむつ

おむつは一日何回交換していますか　（　回）

便の回数と状態　（一日　回）
硬い ・ 普通 ・ 軟らかい

いつしますか　朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 夜

熟睡

寝る場所　ベット ・ 畳の上 ・ その他

寝かし方　添寝 ・ おんぶ ・ 抱っこ ・ 一人で

その他のくせなど
指しゃぶり ・ おしゃぶり使用 ・ タオル ・ 他

寝つき　よい ・ わるい

寝おき　よい ・ わるい

寝ているときの状態　うつぶせ ・ その他

夜泣き　なし ・ あり（　）

清潔

入浴　毎日 ・ 週　回

歯みがき　有 ・ 無

運動

首のすわり　（　か月 ）

寝返り　（　か月 ）

おすわり　（　か月 ）

はいはいしますか
よくはう ・ あまりはわない ・ はわない

はいはじめ　（　か月 ）

つかまり立ち　（　か月 ）

歩きはじめ　（　か月 ）

ことば・情緒

ことば
喃語（　か月 ）・ かたこと ・ はっきり言う

子どものすがた
きげんが良い ・ おとなしい ・ ぐずる ・ よく泣く

人見知り　ある（　か月頃 ）
ない

あそび

子どもとあそんでいますか
あそぶ ・ あまりあそべない

どんなあそびをしていますか
（　）

好きなおもちゃ
（　）

テレビを見せていますか　いる ・ いない

参考事項

保育歴　（　）

家庭での呼び名（　）

主に世話をした人（　）

本人がなついている人（　）

お家で気になっていること
（　）

食品調査票

（〇印、又は記入を）

児童名

年　月　日生

	食べたことのある食品	形　態　・　調　理　法
穀　類	米・食パン・うどん・そうめん・スパゲティ 麩(ふ)	ごはん(おもゆ・とろとろ粥・ぽってり粥・ふっくら粥・やわらかご飯) パ　ン(パン粥・トースト・そのまま)
いも類	じゃがいも・さつまいも・里芋	スープ・ペースト・つぶし・コロコロ
野菜類	人参・キャベツ・玉ねぎ・ほうれん草 小松菜・白菜・大根・かぶ・トマト・なす きゅうり・ブロッコリー・かぼちゃ	煮野菜（スープ・ペースト・つぶし・みじんぎり ・コロコロ） 生野菜（すりおろし・みじんぎり）
豆　類	豆腐・きな粉・凍り豆腐・煮豆(金時豆など)	ペースト・つぶし・コロコロ
魚　類	しらす干し・白身魚（たら、カレイ、ひらめ） 赤身魚（鮭、まぐろ)・ツナ缶 青魚（鯖・さんま）	煮魚・焼き魚・ムニエル・フライ （ペースト・ほぐし・一口大）
肉　類	ささみ・鶏肉・豚肉・牛肉 （ひき肉・薄切り）	ペースト・ひき肉を野菜と混ぜて ハンバーグ状・きざみ・一口大
卵　類	卵黄・全卵	卵とじ・茶わん蒸し・プリン・オムレツ・いり卵 卵焼き・ゆで卵 （よく加熱する・半熟・生）
果　物	りんご・みかん・いちご・バナナ・メロン すいか・なし・缶詰（　　）	果汁・おろし・つぶし・みじんぎり・うすぎり 一口大
海　草	わかめ・のり・ひじき	
種　実	ゴマ	
乳　類	ヨーグルト・牛乳・チーズ	牛乳（料理に入れる・そのまま飲む）
油脂類	バター・サラダ油・マーガリン	
調味料	塩・しょうゆ・味噌・砂糖・ソース･ケチャップ カレー粉	
だし汁	昆布・かつおぶし・煮干し・だしの素	

☆ミルク　一日の回数　（　　回）

一回あたりの量（　　cc ）

☆食物アレルギー　有・無

食品名（　　）　いつから（　　か月～）

医師の指示　有・無

【特　記】