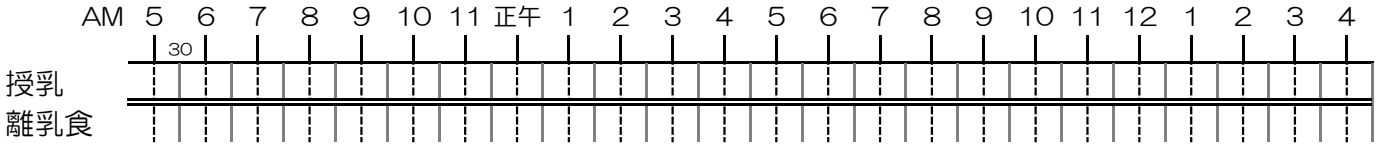
離乳食状況調査票（産後ケア利用児）

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～ 年　月　日　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、〇をつけてください。



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、〇をつけてください。

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　さつま芋　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 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（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 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（　　）
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 キウイフルーツ　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〇をつけてください。

（　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　　）