

食事内容確認表(3歳未満)

児童名	フリガナ	記入日
平成・令和	年 月 日生まれ (歳 ヲ月)	令和 年 月 日
食物アレルギー	【 無 ・ 有 】 品目:	
授乳 【無・有】	母乳・粉ミルク 商品名:	明治ほほえみ【可・不可】
	1回 cc 回数 /1日	
	哺乳瓶:ピジョン スリムタイプ・母乳実感・その他(持参 可・不可)
牛乳	【無・有】 1回 cc 回数 /1日	
水分摂取	麦茶【可・不可】その他飲んでいる物: 哺乳瓶・ストロー・コップ・その他(持参 可・不可)	

離乳食初期は米粥、野菜から開始します。その他に食べている物の確認をお願いします。

食べている物…【○】 まだ食べていない物…【未】 アレルギーのある物…【×】を記入してください。

品目		確認	品目		確認
卵	卵黄		甲殻類	エビ	
	全卵つなぎ(ハンバーグ等)			カニ	
	全卵(1/3個以上)		肉	鳥	
	マヨネーズ			豚	
牛乳	料理(クリーム煮等)			牛	
	飲む		加工品(ウインナー、ベーコン等)		
乳製品	チーズ		果物	キウイ	
	バター			桃	
	ヨーグルト			その他食べている果物	
	生クリーム				
魚	白身魚(サケ含む)		油	炒め油	
	シラス			揚げ物	
	イワシ		調味料		
	サバ		山芋(はんぺん等)		
	ブリ		パン(小麦)		
	ホッケ		コーンフレーク		
	サンマ		ピーナッツバター		
	シシャモ				
貝類(エキス含む)	アサリ・シジミ・ホタテ				

あてはまる大きさに○をつけてください。

離乳食	ペースト状		好きなもの	
	3mm角以下みじん切り			苦手なもの
	3mm角以上粗みじん切り		食事の様子	
	5~7mm角			
幼児食	1cm角以上			
	子どもの一口大			

回数	1 ・ 2 ・ 3 回
----	-------------

その他	
-----	--