

# 生活表(0.1歳児用)

ふりがな 児童氏名	
生年月日	H 年 月 日

※太枠内をご記入ください。

栄養	(現在の状況について○を付けてください) 離乳食開始前・1回食・2回食・3回食・離乳食完了し普通食																									
	(ミルクを飲む方)	1日( )回 1回の量( さじ cc) 温度( あつめ ふつう ぬるめ )																								
	(離乳食の方)	現在どのようなものを食べていますか。 ( )																								
	(離乳食、普通食の方)	食べ方について当てはまるものに○を付けてください。(複数回答可) 食べさせてもらう 手づかみ スプーン・フォークを持って食べる よく食べる 時間がかかる ムラがある 遊び食べ その他( ) 食事量は( 少ない ・ 普通 ・ 多い ) 好きな食べ物( ) 嫌いな食べ物( )																								
生活	生活時間を記入してください。																									
	※ミルク、食事、おやつ、睡眠の時間を右の表にご記入ください。	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24時</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24時		
睡眠	昼寝は1日( )回 ( : 頃から 時間程度、 : 頃から 時間程度)																									
	寝ぐせはありますか ( 有 ・ 無 ) →「有」の方( 添い寝 寝つきが悪い 寝起きが悪い うつぶせ 仰向け その他 ) 普段はどこで寝ますか( ベッド 布団 )																									
排泄	おむつの種類( 紙おむつ ・ 布おむつ ・ 混合(紙おむつと布おむつの両方を使用))																									
	大便の様子( 硬め ・ 普通 ・ ゆるい ) 1日( )回 便秘傾向( 有 ・ 無 )																									
その他	好きなもの・苦手なものがありましたら記入してください。 (好きなもの 苦手なもの )																									
	遊びの様子(誰と遊んでいますか。 ) (好きな遊びはなんですか。 )																									
	特に連絡しておきたいことがありましたらご記入ください。 ( )																									