

生活の様子について

お子さまの名前（ ） 生年月日（令和 年 月 日）
（西暦 年）

① 健康面について

・脱臼 なし ・ あり（いつ ）

・熱性けいれん なし

あり（1回目 歳 ヶ月） その後（ 回）

（熱 ℃ 回）

（無熱性 回）

② 食事について該当するものに○をつけて下さい

・好き嫌い ない ・ ある（ ）

・くだもの 食べたことのあるもの（ ）

・提供時 きざみなし ・ ひと口大 ・ 粗きざみ（1cm）

きざみ（5mm～1cm） ・ 極小きざみ（5mm以下）

・食べ方 指でつまんで食べる ・ スプーンで食べる ・ フォークで食べる

・水分補給の仕方 コップで 飲める ・ 飲めない

・麦茶 飲める ・ 飲めない

・牛乳 飲める ・ 飲めない

③ 現在の一日の様子

・午前寝を する ・ しない

・お昼寝について

〔（例）指しゃぶりをしながら寝る お気に入りのタオルを持って寝る 時間など記入してください〕

・その他 お子さまのことで伝えておきたいことなど

〔 〕