

にこにこ健康相談～栄養相談～

NO.

※スタッフが記入します

★栄養相談までの待ち時間にご記入いただき、相談の時に管理栄養士にお渡しください

ふりがな
お子さんのお名前 _____ 男 ・ 女

生年月日 平成 ・ 令和 _____ 年 月 日 (_____ 歳 か月)

お住まいの町名 _____ 町

<1日の生活状況>

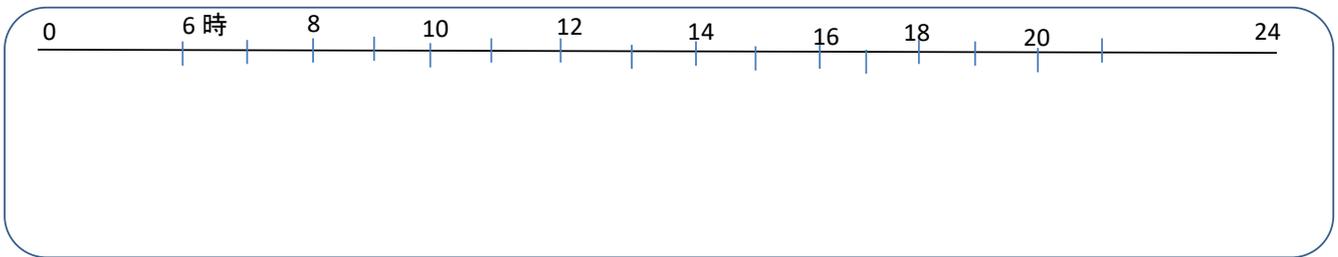
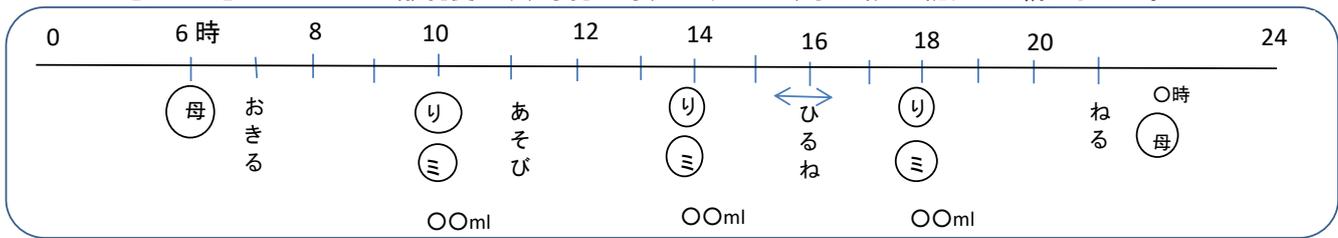


起床時間や就寝時間、授乳や食事の時間などをご記入ください。



【記入例】

離乳食→り、母乳→母、ミルク→ミ、など略して記入して構いません。



<お子さんのお食事の状況>

()に数字や内容をご記入ください。

・食事内容について ※普段あげている食材に○をつけてください。

ご飯、おかゆ()倍がゆ、野菜、豆腐、白身魚()

赤身魚()、卵、肉、牛乳(1日に ml)、その他()

・飲み物 ()
を mlくらい
飲む時に使っているもの(○で囲む) 哺乳びん、ストロー、コップ、()

<栄養相談>

・今回相談したいこと、困っていることについて、下記に○をつけ、カッコ内に具体的にご記入ください。

離乳食の始め方 ・ 進め方 ・ 量 ・ メニュー ・ 形態 ・ 調理方法

食べない ・ 食べムラ ・ 食べ方 ・ 便秘 ・ 下痢 ・ アレルギー ・ その他()

相談内容を具体的に記入→

()

上記のことで、以前アドバイスを受けたことがあればご記入ください

()

管理栄養士 _____ DN