

# <離乳食等についての確認表>

【氏名】 \_\_\_\_\_ 男・女

【生年月日】 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_ ヶ月)

## ◎乳汁栄養について

### ○園で使用している粉ミルク・哺乳瓶

粉ミルク：明治 ほほえみ 哺乳瓶：母乳実感

\*他社メーカーをご使用中の方は、入園までに試しておいてください。

## ◎現在の状況

○栄養法 母乳 ・ 混合 ・ 人工乳 \*いずれかに○をつけてください。

・母乳育児中の方にお聞きします。母乳パットクは使用されますか？ はい・いいえ  
(不足分は粉ミルクを使用しますので、ほほえみを試しておいてください。)

## ○育児用ミルク (現在使用中の物)

メーカー： \_\_\_\_\_ 商品名：

哺乳瓶の種類： \_\_\_\_\_ 乳首の大きさ： S M L ( )

## ○回数と量

・ミルクのみの方 朝 ( ) cc 昼 ( ) cc 15時頃 ( ) cc  
夕 ( ) cc 夜 ( ) cc

・5～6か月食の方 朝 ( ) cc 昼 ( ) cc 15時頃 ( ) cc  
(屋食) 夕 ( ) cc 夜 ( ) cc

・7～8か月食の方 ①朝食+ ( ) cc 屋食+ ( ) cc  
(どちらかに記入) 15時頃 ( ) cc 夕 ( ) cc 夜 ( ) cc

②朝 ( ) cc 屋食+ ( ) cc  
15時頃 ( ) cc 夕食+ ( ) cc 夜 ( ) cc

・9～11ヶ月食の方 朝食+ ( ) cc 屋食+ ( ) cc  
(朝食+屋食+夕食) 15時頃 ( ) cc 夕食+ ( ) cc 夜 ( ) cc