

No. _____

名前 _____

DH _____

食事記録・問診票 (小児)

_____年 月 日 初診・再2・メンテ

記入例のように、起床時間 食事(間食・飲み物含む)の時間と内容 就寝時間 を記入してください。

また、歯を磨いた時間に丸印をつけてください。

なるべく学校のある日と休日に分けてお書きください。

※裏面もあります

【例】7月21日(水)		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	
○学校・休日		学校・休日		学校・休日		学校・休日	
6:00	起床						
○6:30	朝食 トースト いちごジャム 牛乳						
12:30	昼食 カレー スープ サラダ ゼリー						
15:30	おやつ ケーキ ジュース						
17:00	ガム・ハイチュウ						
19:00	夕食 ごはん 味噌汁 ハンバーグ サラダ						
20:00	ポカリスエット						
○21:00	就寝						
歯磨きの回数 <u>2</u> 回		歯磨き _____ 回		歯磨き _____ 回		歯磨き _____ 回	

