

# 食事変更希望届

年 月 日

組 園児名

病 名 \_\_\_\_\_

医師からの食事アドバイス

( )

牛乳について

10時と15時の牛乳の中止を ( する ・ しない )

給食に使われるメニュー (シチューなど) は ( 可 ・ 不可 )

ヨーグルトは ( 可 ・ 不可 )

昨日と今朝の様子

(昨日) 便の状態と回数 (下痢・軟便・普通便 / 回)

吐き気 ( あり ・ なし )

食 欲 ( あり ・ なし )

食事内容 (どのようなものを食べたかを記入してください)

( )

(今朝) 便の状態と回数 (下痢・軟便・普通便 / 回)

吐き気 ( あり ・ なし )

食 欲 ( あり ・ なし )

朝食の内容

( )

保育園の対応…

園長	主任	看護師	栄養士	担任