

# 食事変更届

年 月 日

受取人	栄養士	給食	園長	看護師

組 園児名 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

医師からの食事アドバイス

[ \_\_\_\_\_ ]

昨日と今朝の症状

(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 (どんなものを食べていたかをお書きください。  
夕食のみでも結構です。)

[ \_\_\_\_\_ ]

(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

[ \_\_\_\_\_ ]

牛乳は中止 (する・しない)

.....  
様  
\_\_\_\_\_

今日の対応

年 月 日

記入者 \_\_\_\_\_