

# 食生活 アンケート

カルテ番号

お名前

記入日

年 月 日



なかやま歯科医院  
Nakayama Dental House

<食生活アンケートご記入にあたり…>

- ① 平日2日、休日1日をご記入ください。
- ② 食事だけでなく、  
間食や飲み物もすべて御記入ください。
- ③ お砂糖が入っているモノについては、  
分かるように記載してください。

<記入例>

6:00	ジャムパン・ゆで卵・牛乳
8:00	8:30 通勤中へのど飴
10:00	ケーキ・コーヒー(ブラック)
12:00	
13:00	オムライス・サラダ・アイス
14:00	カフェオレ(砂糖入り)

使用しているセルフケアグッズ

※商品名も分かれればご記入ください。  
例)歯ブラシ・フロス・マウスリンスなど

月 日 ( ) 食事内容	
午前	
4:00	
6:00	
8:00	
10:00	
12:00	
14:00	
16:00	
18:00	
20:00	
22:00	
0:00	
2:00	

月 日 ( ) 食事内容	
午前	
4:00	
6:00	
8:00	
10:00	
12:00	
14:00	
16:00	
18:00	
20:00	
22:00	
0:00	
2:00	

月 日 ( ) 食事内容	
午前	
4:00	
6:00	
8:00	
10:00	
12:00	
14:00	
16:00	
18:00	
20:00	
22:00	
0:00	
2:00	