

指差し

Point It

産後健診・訪問ボード

生活リズムチェック表

氏名 _____

日付 _____



16.赤ちゃんの【うんち、おしっこ、お風呂、ミルク、睡眠】の時間に○をつけて、生活リズムを教えてください。



0:00

6:00

12:00

18:00

24:00

