

【様式 1】

① 食育月間の取組

提出都道府県名 政令指定都市名	埼玉県																								
取組市町村名 取組団体・企業名	横瀬町																								
取組の名称	①赤ちゃんちびっこなんでも相談室 ②一般健康相談																								
実施時期	①6月21日 ②6月22日																								
取組内容に該当する 食育ピクトグラム (複数選択可)	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>															
取組内容	<p>①管理栄養士による離乳食相談 乳幼児とその保護者を対象に、管理栄養士による離乳食相談を実施しました。 管理栄養士が、初期・中期・後期の離乳食調理をし、参加者に試食をしていただきました。 赤ちゃんちびっこなんでも相談室参加者：親子6組</p> <p>②保健師、管理栄養士による栄養相談 主に成人期から高齢期の方を対象に、生活習慣病などの予防や改善のための食事について個別相談を実施しました。血管年齢測定も行い、自身の健康状態を見直す機会としていただきました。 一般健康相談参加者：10人</p>																								