Irovet

EVERYDAY NOTES

누가, 얼마나 먹였는지.
7일만 함께 적어보세요.

이름 _____ 기록 기간 _____ 하루 계획량 _____

계획량은 포장 급여표·담당 수의사의 안내를 참고해 작성하세요.

날짜	아침 / 누가	저녁 / 누가	추가 급여·간식	먹은 양·메모
1일	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____		
2일	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____		
3일	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____		
4일	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____		
5일	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____		
6일	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____		
7일	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____	시간 ___ 양 ___ g 이름 _____		

- 하루 두 번 급여를 예시로 만든 기록표입니다. 횟수와 양을 정하는 처방이 아닙니다.
- 간식·껌·약을 먹일 때 쓰는 음식도 적고, 추가 식사가 있으면 메모에 남겨주세요.
- 먹지 못한 양은 대략 적어도 됩니다. 이 표만으로 적정 급여량이나 효과를 판단하지 않습니다.

가족끼리 공유하는 기록용입니다. 개인정보를 이로벳에 제출할 필요가 없습니다.