




排尿チェックシート

この1週間のあなたの「おしっこ」の状態について、おうかがいします。

質問ごとにあてはまる点数に○をつけてください。

質問	症状	頻度	点数
1	 <p>朝起きた時から寝る時までに、何回くらいおしっこをしましたか</p>	7回以下	0
		8~14回	1
		15回以上	2
2	 <p>夜寝てから朝起きるまでに、何回くらいおしっこをするために起きましたか</p>	0回	0
		1回	1
		2回	2
		3回以上	3
3	 <p>急におしっこがしたくなり、我慢が難しいことがありましたか</p>	なし	0
		週に1回より少ない	1
		週に1回以上	2
		1日1回くらい	3
		1日2~4回	4
		1日5回以上	5
4	 <p>急におしっこがしたくなり、我慢できずにおしっこをもらすことがありましたか</p>	なし	0
		週に1回より少ない	1
		週に1回以上	2
		1日1回くらい	3
		1日2~4回	4
		1日5回以上	5

症状の程度		
3~5点	6~11点	12~15点
軽症	中等症	重症

○をつけた数値を合計してください

点