



# 排尿チェックシート

あなたの「おっこ」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。

どれくらいの割合で 次のような症状がありましたか	まったく ない	あまり ない	たまに ある	ときどき ある	しばしば ある	ほとんど いつも
		5回に1回 未満	2回に1回 未満	2回に1回 くらい	2回に1回 以上	
 おっこをした後に まだ残っている感じが ありましたか	0	1	2	3	4	5
 おっこをして2時間以内に もう一度しなくてはならない ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
 おっこをしている間に 何度も途切れることが ありましたか	0	1	2	3	4	5
 おっこを我慢するのが 難しいことがありましたか	0	1	2	3	4	5
 おっこの勢いが弱い ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
 おっこを出す時、 おなかに力を入れる ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
 夜寝てから朝起きるまでに、 何回おっこをするために 起きましたか	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上
	0	1	2	3	4	5

## 症状の程度

0~7点

軽症

8~19点

中等症

20~35点

重症

○をつけた数値を  
合計してください

点

	とても 満足	満足	ほぼ 満足	なんとも いえない	やや 不満	不満	とても 不満
現在のおっこの状態が、このまま 変わらずに続くとしたらどう思いますか	0	1	2	3	4	5	6

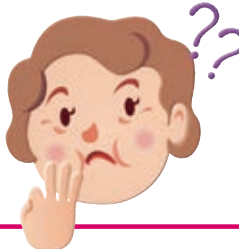

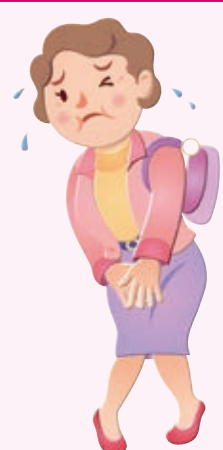

# 排尿チェックシート

監修

JA長野厚生連 北アルプス医療センターあづみ病院 名誉院長 西澤 理

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	 朝起きた時から 寝る時までに、 <b>何回</b> くらい おしっこをしましたか	7回以下	0
		8~14回	1
		15回以上	2
2	 夜寝てから 朝起きるまでに、 <b>何回</b> くらいおしっこを するために起きましたか	0回	0
		1回	1
		2回	2
		3回以上	3
3	 急におしっこが したくなり、 <b>我慢が難しい</b> ことが ありましたか	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	 急におしっこが したくなり、 <b>我慢できずにおしっこを もらす</b> ことがありましたか	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

軽症

6~11点

中等症

12~15点

重症

○をつけた数値を  
合計してください

点