

本人のお名前：

学校名（園名）： _____ 年 _____ 組

① 夜尿について

- ・今までに夜尿を相談したことや検査や治療をしたことはありますか。 ある ない

いつ頃、検査内容、治療内容：

- ・今までに半年以上夜尿がなかった時期はありますか。

ある（いつ頃 _____ ） ない

- ・夜尿は週に平均何回ありますか。 （ _____ 回 / 週 ）

- ・夜尿は一晩に何回出ていますか。 1回 2回 3回以上 わからない

- ・何時頃に出ていることが多いですか。 （ _____ 時頃 ）

- ・量はどれくらいですか。 おむつや下着が湿る程度 おむつやパッドにたっぷり
パジャマやシーツにももれることが多い

- ・起床後すぐに排尿はありますか。 ある ない

② 日中の排尿・排便について

- ・日中のおむつが外れたのは何才頃ですか。 （ _____ 才 ）

- ・現在、日中の排尿は1日に何回くらいありますか。 （ _____ 回 ）

- ・日中のおもらしはありますか。 ある（頻度は？ _____ ） ない

- ・排便の頻度はどれくらいですか。 毎日 2-3日に1回 4日以上に1回

- ・便をもらすことはありますか。 ある（頻度は？ _____ ） ない

③ 普段の生活について

- ・夕食時刻（ _____ 時） ・就寝時刻（ _____ 時） ・起床時刻（ _____ 時）

- ・朝食・おやつ・夕食・夕食後の水分摂取内容（みそ汁やお茶、ジュース、フルーツなど）
と量をお書き下さい。

朝食：

おやつ：

夕食：

夕食後寝るまでの間：

