番号　　日付　　年　　月　　日

夜尿相談シート《ご記入内容を、今後の診療に利用いたします》

氏名：　　性別：男　女　　生年月日：　　年　　月　　日生まれ　　歳

① おねしょについて

- 今までにおねしょの治療をされたことがありますか？　はい　いいえ
- 今までに6か月以上、おねしょがなかった期間がありますか？　はい　いいえ
  - ▶「はい」と答えた方は、いつから再度おねしょが始まりましたか？（　　）
- 週平均何回ありますか？　1回以下　2〜3回　4〜6回　毎日
- 一番多い時は、どこまで濡れますか？　パンツ(少)　パジャマ(中)　シーツ(多)
- 祖父母・親・兄弟姉妹の中で、小学生になっても続いた方はいますか？　はい　いいえ

② 普段のトイレについて

- おしっこに1日平均何回行きますか？（　　回／日）
- 昼間、トイレ以外でお漏らししたり、急におしっこに行きたくなることはありますか？　ある　ない
- うんちをもらすことはありますか？　ある　ない
- うんち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

③ 普段の生活について

- 学校から帰宅後、習い事・塾・スポーツに行っていますか？　はい　いいえ
- 夕食は平均何時ごろに食べ終わりますか？　18時より前　18時　19時　20時　21時　22時以降
- 平均何時ごろに寝ますか？　20時より前　20時　21時　22時　23時　24時以降
- 夕食後、寝るまでの間に、よく水分をとりますか？　全然とらない　あまりとらない　まあまあとる　よくとる
- 1日の中でよく水分（ジュース、お茶、牛乳など）をとりますか？　あまりとらない　まあまあとる　よくとる
- 塩辛いものを好みますか？　はい　いいえ
- おねしょに対してご家族でどのように対応されていますか？（あてはまるもの複数可）
  - □起こす　□おむつ・パッド・防水シーツ　□一日の水分のとりかたを調節
  - □叱る　□その他（　　）

④ その他、おねしょに関連して、先生にお伝え・相談したいことがありましたら、ご記入ください。

⑤ 今後について

- いつまでに治したいですか？（　　まで）
  - 保護者▶　積極的に治したい　治せるなら治したい　様子を見たい
  - 本　人▶　治したい　どちらでもよい　あまり通院はしたくない