

問診票

名前 _____

記載日 年 月 日

1. どなたが問診票に記入されましたか

両親で 母親 父親 その他

2. お子様の生活について

(ア) 夕食の時間 _____時

(イ) お風呂の時間 _____時

(ウ) 寝る時間 _____時

(エ) 起きる時間 _____時

3. 夕食後に食べたり飲んだりするものはありますか？

4. 現在の飲んでいるお薬

あり なし

ありの場合：ミニリメルト、そのほかのお薬（ _____ ）

5. おねしょの頻度

毎日 週に 5-6 日 週に 3-4 日 週に 1-2 日

月に _____回 年に _____回

6. 今、おねしょを治すために家庭でしている対処法

おむつ 夜中に起こす 水分を飲むのを減らしている 早く起こす

その他（ _____ ）

7. 習い事

8. 昼間について

(ア) 朝から尿の回数 _____回

(イ) 学校で給食までに何回トイレに行きますか _____回

(ウ) 昼間のおもらしについて

ぐっしょり濡らしてしまう ズボンにシミができる程度

パンツが汚れる程度 まわりに臭いがする