氏名	性別	_ <u>年</u> i	龄	歳	÷
1. おねしょについて	の質問です				
○今までにおねしょの検査	査・治療をしたことはありますか	(	あり	• 7	なし )
○今までに6ヶ月以上、 「あり」と答えた方にお	おねしょがなかった期間はありま	すか (	あり	• 7	まし )
	ったのはいつからですか(				)
	いですか ( 1回以下 ・ 2~	~ 3回 · 4	~6回	· 有	≨日 )
○祖父母、親、兄弟姉妹の	のなかで、小学校になっても続い	た方はいま	すか		
	(	あり・	なし	• 7	下明 )
2. 普段のトイレにつ	いての質問です				
○おしっこの 1 日平均回刻	数を教えてください	(		[	回/日)
○昼間のおしっこのおもり	らし(少量も含む)はありますか	(	あり	• 7	( しば
○うんちをもらすことはる	ありますか	(	あり	• 7	なし )
○トイレでうんちをする別	頻度を教えてください				
	( 毎日 ・ 2~3日	に1回・	4 日以	人上に 1	. 回 )
3. 普段の生活につい	ての質問です				
○放課後の習い事・塾・ご	スポーツはありますか	(	あり	• 7	なし )
○夕食時間は何時ごろですか		(			時頃)
○就寝時間は何時ごろでで	すか	(			時頃)
○夕方帰宅してから寝るる	までの飲水量はどの程度ですか				
( 全然と	らない ・ あまりとらない ・	まあまあ	とる・	・よくと	:る)
○1 日の水分摂取量(水、	お茶、ジュース、牛乳など)は	どの程度で、	すか		
	( あまりとらない ・				
○味が濃い(しょっぱい)	ものは好きですか	( 好き	· #	子きでな	さい )
○おねしょの対策で行って	ているものをチェックしてくださ	い(複数回	答可)		
□起こす □オム)	ツ・パッド・防水シーツ □1	日の水分の耳	取り方を	:調節	
□叱る  □その作	也 (				)
4 その他気にたるこ	とがあればお書きください				
	<u> </u>				

以上です。ありがとうございました。