

あなたの「おしっこ」の状態について、
当てはまる点数に○を付けてください。

質問	症状	頻度	点数
1	朝起きた時から寝る時までに、 何回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、 何回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、 我慢が難しい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、 我慢できずにおしっこをもらす 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	6～11点	12～15点
軽症	中等症	重症

合計： 点

QOL（生活の質）チェック

当てはまる点数に○を付けてください。

	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
現在のおしっこの状態が、 このまま変わらず続くと したらどう思いますか	0	1	2	3	4	5	6