

泌尿器科 問診表

ID()

年 月 日

氏名 ()

1. 今日はどうな症状でご来院されましたか？
()

2. 頻尿・尿漏れの方にお聞きします。(頻尿・尿漏れでない方は記入不要です)

①1日の排尿回数は何回ですか？(起きている時 回 寝ている時 回)

②くしゃみや咳をした時などに、思わず尿が漏れてしまったことがありますか？

はい・いいえ

③トイレに間に合わなくて、漏らしてしまいましたことがありますか

はい・いいえ

④排尿時、痛みがありますか？

はい・いいえ

⑤出産回数は？

(回)

3. 現在内服中のお薬について、前回の受診時と変更がある場合はお書きください
()