



# 排便状況のアンケート

氏名

田中



記入年月日

(例) 181224

190115



患者番号

0014341234

0000151918

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓
●	●
●	●

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい



## 便意

うんちをしたい感覺

ない

○

いつもある

○

それ以外

○

洗腸・摘便が  
必要である

○

浣腸または座薬が  
毎日必要である

○

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

○

それ以外

○

## 便秘

うんちの出し方

## 失禁

うんちのもれ

毎日もれる

○

週2回以上

○

げりの時だけ  
もれる

○

もれない

○

それ以外

○

## 汚染

パンツの汚れ

毎日汚れる

○

汚れなし

○

それ以外

○





# 排便状況のアンケート

氏名

二三八七



記入年月日

(例) 181224

190115

患者番号

0014341234

0000750471

○ ○ ○ ○ ○ ○

● ① ① ● ①

② ② ② ② ② ②

③ ③ ③ ③ ③ ③

④ ④ ④ ④ ④ ④

⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑨ ● ⑨ ⑨ ⑨ ⑨



## マーク例

良い例	悪い例
●	✓
●	●
●	●

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい



## 便意

うんちをしたい感覺

ない

いつもある

それ以外

○

●

○

洗腸・摘便が  
必要である

浣腸または座薬が  
毎日必要である

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

それ以外

○

○

●

○

毎日もれる

週2回以上

げりの時だけ  
もれる

もれない

それ以外

○

○

○

●

○

毎日汚れる

汚れなし

それ以外

○

●

○



## 失禁

うんちのもれ

## 汚染

パンツの汚れ



# 排便状況のアンケート

氏名

山下



記入年月日

(例) 181224

190115

患者番号

0014341234

0000750397

## マーク例

良い例	悪い例
-----	-----

●	✓	●	○
---	---	---	---

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり擦くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覚

	ない	いつもある	それ以外
○	●	○	

**便秘**  
うんちの出し方

洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便・浣腸・座薬が不要	それ以外
○	○	●	○

**失禁**  
うんちのもれ

毎日もれる	週2回以上	げりの時だけもれる	もれない	それ以外
○	○	○	●	○

**汚染**  
パンツの汚れ

毎日汚れる	汚れなし	それ以外
○	●	○

# 排便状況のアンケート

氏名

鈴木裕子

記入年月日

(例) 181224

190105

患者番号

0014341234

0000152159

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ○

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり濃くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

## 便意

うんちをしたい感覺

ない

○

いつもある

●

それ以外

○

## 便秘

うんちの出し方

洗腸・摘便が  
必要である

○

浣腸または座薬が  
毎日必要である

○

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

○

それ以外

●

## 失禁

うんちのもれ

毎日もれる

○

週2回以上

○

げりの時だけ  
もれる

○

もれない

●

それ以外

○

## 汚染

パンツの汚れ

毎日汚れる

○

汚れなし

●

それ以外

○



# 排便状況のアンケート

氏名

丸本 春平



記入年月日

(例) 181224

190105

患者番号

0014341234

0001157870

  

## マーク例

良い例 悪い例

 

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい



ない

いつもある

それ以外

洗腸・摘便が  
必要である浣腸または座薬が  
毎日必要である洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

それ以外

## 便意

うんちをしたい感覺

## 便秘

うんちの出し方

## 失禁

うんちのもれ

## 汚染

パンツの汚れ

毎日もれる

週2回以上

げりの時だけ  
もれる

もれない

それ以外

毎日汚れる

汚れなし

それ以外







# 排便状況のアンケート

氏名

浅民祐磨



記入年月日

(例) 181224

190105

患者番号

0014341234

0001151921



## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ • ●

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり薄くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムで軽く消して下さい



**便意**  
うんちをしたい感覺

ない

○

いつもある

●

それ以外

○

○ ○ ○ ○ ○

● ① ① ① ①

② ② ② ② ②

③ ③ ③ ③ ③

④ ④ ④ ④ ④

⑤ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑨ ⑩ ⑩ ⑩ ⑩

**便秘**  
うんちの出し方

洗腸・摘便が  
必要である

○

浣腸または座薬が  
毎日必要である

○

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

●

それ以外

○

**失禁**  
うんちのもれ

毎日もれる

○

週2回以上

○

げりの時だけ  
もれる

○

もれない

●

それ以外

○

**汚染**  
パンツの汚れ

毎日汚れる

○

汚れなし

●

それ以外

○



## 排便状況のアンケート

氏名

# 中華人民共和國

便意

## うんちをしたい感覺

便秘

## うんちの出し方

失禁

## うんちのもれ

污染

パンツの汚れ

マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ●

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
  - 鉛筆でしっかり潔くマークして下さい
  - 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

記入年月日

患者番号 1234

(例) 1 8 1 2 2 4 0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

190104 0001750518

ない	いつもある	それ以外
○	○	○
洗腸・摘便が 必要である	浣腸または座薬が 毎日必要である	浣腸・摘便 浣腸・座薬が不要
○	○	○
毎日もれる	週2回以上	げりの時だけ もれる
○	○	○
毎日汚れる	汚れなし	それ以外
○	○	○

# 排便状況のアンケート

氏名

イオカ

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ●

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

**便秘**  
うんちの出し方

**失禁**  
うんちのもれ

**汚染**  
パンツの汚れ



記入年月日

(例) 181224

190104

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

患者番号

0014341234

0001152523

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○



ない	いつもある	それ以外
○	●	○

洗腸・摘便が 必要である	浣腸または座薬が 毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要	それ以外
○	○	●	○

毎日もれる	週2回以上	げりの時だけ もれる	もれない	それ以外
○	○	○	●	○

毎日汚れる	汚れなし	それ以外
○	●	○





## 排便状況のアンケート

氏名

## Test 10

便意

## うんちをしたい感覺

便秘

## うんちの出し方

失禁

うんちのもれ

污染

## パンツの汚れ

マーク例

良い例	悪い例

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
  - 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
  - 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

ない	いつもある	それ以外		
○	○	●		
洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要	それ以外	
○	○	○	●	
毎日もれる	週2回以上	げりの時だけもれる	もれない	それ以外
○	○	●	○	○
毎日汚れる	汚れなし	それ以外		
○	●	○		

1

記入年月日

(例) 1 8 1 2 2 4

--	--	--	--

### 患者番号

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

# 排便状況のアンケート

氏名

Test 9

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ • ●

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

**便秘**  
うんちの出し方

**失禁**  
うんちのもれ

**汚染**  
パンツの汚れ

ない	いつもある	それ以外
○	○	○

洗腸・摘便が必要である	洗腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便 洗腸・座薬が不要	それ以外
○	○	○	○

毎日もれる	週2回以上	げりの時だけもれる	もれない	それ以外
○	○	○	○	○

毎日汚れる	汚れなし	それ以外
○	○	○



記入年月日

(例) 1 8 1 2 2 4

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

患者番号

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---

# 排便状況のアンケート

氏名

Test 8

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ • ●

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり濃くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

<b>便意</b> うんちをしたい感覺	ない	いつもある	それ以外
○	○	○	
<b>便秘</b> うんちの出し方	洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要
○	○	○	
<b>失禁</b> うんちのもれ	毎日もれる	週2回以上	げりの時だけもれる
○	○	○	
<b>汚染</b> パンツの汚れ	毎日汚れる	汚れなし	それ以外
○	○	○	

記入年月日

(例) 181224  
190106

患者番号

0014341234

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000



# 排便状況のアンケート

氏名

Test 7

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ • ○

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり潔くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

**便秘**  
うんちの出し方

**失禁**  
うんちのもれ

**汚染**  
パンツの汚れ

□		ない	いつもある	それ以外	□	
□		○	○	●	□	
洗腸・摘便が必要である		浣腸または座薬が毎日必要である	浣腸・摘便 浣腸・座薬が不要	それ以外	□	
○		○	●	○	□	
毎日もれる		週2回以上	げりの時だけ もれる	もれない	□	
○		○	○	●	□	
毎日汚れる		汚れなし	それ以外	○	□	
○		●	○	○	□	

□

記入年月日

(例) 181224

190107

○ ○ ● ○ ● ○

● ① ① ● ① ①

② ② ② ② ② ②

③ ③ ③ ③ ③ ③

④ ④ ④ ④ ④ ④

⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ●

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨

□ 患者番号

0014341234

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

① ① ① ① ① ① ① ①

② ② ② ② ② ② ② ②

③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③

④ ④ ④ ④ ④ ④ ④ ④

⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨

□

# 排便状況のアンケート

氏名

Test 6

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ • ●

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

便意  
うんちをしたい感覺

ない	いつもある	それ以外
●	○	○

便秘  
うんちの出し方

洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要	それ以外
○	○	○	●

失禁  
うんちのもれ

毎日もれる	週2回以上	げりの時だけもれる	もれない	それ以外
○	○	○	○	●

汚染  
パンツの汚れ

毎日汚れる	汚れなし	それ以外
●	○	○



記入年月日

(例) 181224

190106



患者番号

0014341234

○ ○ ● ○ ● ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

● ① ① ● ① ①

① ① ① ① ① ① ① ①

② ② ② ② ② ②

② ② ② ② ② ② ② ②

③ ③ ③ ③ ③ ③ ③

③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③

④ ④ ④ ④ ④ ④ ④

④ ④ ④ ④ ④ ④ ④ ④

⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤

⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑨ ● ⑨ ⑨ ⑨ ⑨

⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨



## 排便状況のアンケート

氏名

## Test 5

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ○

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
  - 鉛筆でしっかり濃くマークして下さい
  - 間違った場合には、消しゴムでされいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

なし

いつもある

## それ以外

## 便秘 うんちの出し方

洗腸・摘便が必要である

浣腸または座薬が  
毎日必要である

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

## それ以外

失禁  
うんちのもれ

毎日もれる

週2回以上

げりの時だけ  
もれる

もれない

## それ以外

## 汚染 パンツの汚れ

毎日汚れる

汚れなし

## それ以外

# 排便状況のアンケート

氏名

Test S

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ○

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

**便秘**  
うんちの出し方

**失禁**  
うんちのもれ

**汚染**  
パンツの汚れ

ない		いつもある		それ以外		それ以外
○	○	○	○	○	○	
洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要				
毎日もれる	週2回以上	げりの時だけ もれる	もれない	それ以外		
毎日汚れる	汚れなし	それ以外	○	○	○	



記入年月日

(例) 1 8 1 2 2 4

1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1



患者番号

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



# 排便状況のアンケート

氏名

Test 3

## マーク例

良い例	悪い例
-----	-----

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

**便秘**  
うんちの出し方

**失禁**  
うんちのもれ

**汚染**  
パンツの汚れ

	ない	いつもある	それ以外	
洗腸・摘便が必要である	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	それ以外
毎日もれる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	もれない
毎日汚れる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	それ以外



記入年月日

(例) 1 8 1 2 2 4

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input checked="" type="checkbox"/>				
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

<input checked="" type="checkbox"/>				
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

患者番号

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4



# 排便状況のアンケート

氏名

Test 2

記入年月日

(例) 1 8 1 2 2 4

1 9 0 1 0 2

患者番号

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

0 0 0 0 0 0 0 0 0 2

## マーク例

良い例	悪い例
-----	-----

●	✓	●	○
---	---	---	---

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

ない	いつもある	それ以外
----	-------	------

○

○

●

**便秘**  
うんちの出し方

洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要	それ以外
-------------	-----------------	-------------------	------

○

●

○

○

**失禁**  
うんちのもれ

毎日もれる	週2回以上	げりの時だけ もれる	もれない	それ以外
-------	-------	---------------	------	------

○

○

●

○

○

**汚染**  
パンツの汚れ

毎日汚れる	汚れなし	それ以外
-------	------	------

○

○

●



## 排便状況のアンケート

氏名

# Test 1

記入年月日

患者番号

(例) 1 8 1 2 2 4

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

190101

0000000001

マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ○

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
  - 鉛筆でしっかり濃くマークして下さい
  - 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

## 便意 うんちをしたい感覺

## 便秘 うんちの出し方

失禁  
うんちのもれ

## 汚染 パンツの汚れ

ない	いつもある	それ以外
○	○	○
洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	浣腸・摘便・座薬が不要
○	○	○
毎日もれる	週2回以上	げりの時だけもれる
○	○	○
毎日汚れる	汚れなし	それ以外
○	○	○

それ以外

1

もれない

0

## それ以外

10



# 排便状況のアンケート

氏名

Test 20



記入年月日

(例) 1 8 1 2 2 4

患者番号

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ • ○

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい



## 便意

うんちをしたい感覺

ない



いつもある



それ以外



## 便秘

うんちの出し方

洗腸・摘便が必要である



浣腸または座薬が毎日必要である



洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要



それ以外



## 失禁

うんちのもれ

毎日もれる



週2回以上



げりの時だけ  
もれる



もれない



それ以外



## 汚染

パンツの汚れ

毎日汚れる



汚れなし



それ以外



# 排便状況のアンケート

氏名

Test 19



記入年月日

(例) 1 8 1 2 2 4

患者番号

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



マーク例			
良い例	悪い例		
●	✓	●	●

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい



## 便意 うんちをしたい感覺

ない

○

いつもある

○

それ以外

●

洗腸・摘便が  
必要である

○

浣腸または座薬が  
毎日必要である

●

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

○

それ以外

○

## 便秘 うんちの出し方

## 失禁 うんちのもれ

毎日もれる

○

週2回以上

●

げりの時だけ  
もれる

○

もれない

○

それ以外

○

## 汚染 パンツの汚れ

毎日汚れる

●

汚れなし

○

それ以外

○





# 排便状況のアンケート

氏名

Tese 18



記入年月日

(例) 1 8 1 2 2 4

患者番号

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

<b>便意</b> うんちをしたい感覺	ない	いつもある	それ以外
	○	○	●
<b>便秘</b> うんちの出し方	洗腸・摘便が 必要である	浣腸または座薬が 毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要
	○	●	○
<b>失禁</b> うんちのもれ	毎日もれる	週2回以上	げりの時だけ もれる
	○	○	●
<b>汚染</b> パンツの汚れ	毎日汚れる	汚れなし	それ以外
	●	○	○

<b>便意</b> うんちをしたい感覺	ない	いつもある	それ以外
	○	○	●
<b>便秘</b> うんちの出し方	洗腸・摘便が 必要である	浣腸または座薬が 毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要
	○	●	○
<b>失禁</b> うんちのもれ	毎日もれる	週2回以上	げりの時だけ もれる
	○	○	●
<b>汚染</b> パンツの汚れ	毎日汚れる	汚れなし	それ以外
	●	○	○



# 排便状況のアンケート

氏名

Test 17

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ • ●

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり濃くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい



## 便意

うんちをしたい感覺

ない

○

いつもある

○

それ以外

●

## 便秘

うんちの出し方

洗腸・摘便が  
必要である

○

浣腸または座薬が  
毎日必要である

●

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

○

それ以外

○

## 失禁

うんちのもれ

毎日もれる

○

週2回以上

○

げりの時だけ  
もれる

○

もれない

○

それ以外

●

## 汚染

パンツの汚れ

毎日汚れる

●

汚れなし

○

それ以外

○



記入年月日

(例) 181224

200117

○ ● ○ ○ ○ ○ ○

① ① ① ● ① ①

● ② ② ② ② ② ②

③ ③ ③ ③ ③ ③ ③

④ ④ ④ ④ ④ ④ ④

⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ●

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

患者番号

0014341234

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

● ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

● ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○





## 排便状況のアンケート

氏名

# Test 16

記入年月日

患者番号

(例) 1 8 1 2 2 4

2001 116

0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

マーク例			
良い例	悪い例		
●	✓	●	○

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
  - 鉛筆でしっかり濃くマークして下さい
  - 間違った場合には、消しゴムでされいに消して下さい



**便意**  
うんちをしたい感覚

なし

いつもある

## それ以外

## 便秘 うんちの出し方

洗腸・摘便が必要である

浣腸または座薬が  
毎日必要である

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

## それ以外

失禁  
うんちのもれ

毎日もれる

週2回以上

げりの時だけ  
もれる

もれない

## それ以外

## 汚染 パンツの汚れ

毎日汚れる

汚れなし

## それ以外

# 排便状況のアンケート

氏名

Test 15

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓
●	●
●	●

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

**便秘**  
うんちの出し方

**失禁**  
うんちのもれ

**汚染**  
パンツの汚れ

ない	いつもある	それ以外
●	○	○

洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要
○	○	●

毎日もれる	週2回以上	げりの時だけもれる	もれない	それ以外
○	○	●	○	○

毎日汚れる	汚れなし	それ以外
○	●	○

記入年月日  
(例) 181224

2001 15

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

① ① ① ① ① ①

② ② ② ② ② ② ②

③ ③ ③ ③ ③ ③ ③

④ ④ ④ ④ ④ ④ ④

⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ●

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨

患者番号

0014341234

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



# 排便状況のアンケート

氏名

Test 13

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ○

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり薄くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

**便秘**  
うんちの出し方

**失禁**  
うんちのもれ

**汚染**  
パンツの汚れ

	ない	いつもある	それ以外	
洗腸・摘便が必要である	○	○	○	それ以外
毎日もれる	○	週2回以上	げりの時だけもれる	もれない
毎日汚れる	○	汚れなし	それ以外	それ以外



記入年月日

(例) 181224

200113

患者番号

0014341234

○ ● ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



## 排便状況のアンケート

氏名

Tese 12

マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ○

- 記入欄・マーク欄以外には記入しないで下さい
  - 鉛筆でしっかり薄くマークして下さい
  - 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

## 便秘 うんちの出し方

失禁  
うんちのもれ

## 汚染 パンツの汚れ

ない

いつもある

## それ以外

洗腸・摘便が必要である

浣腸または座薬が  
毎日必要である

洗腸・摘便  
浣腸・座薬が不要

## それ以外

毎日もれる

週2回以上

げりの時だけ  
もれる

もれない

それ以外

毎日汚れる

透れなし

### それ以外

6

3

# 排便状況のアンケート

氏名

Tese 11

## マーク例

良い例	悪い例
●	✓ ● ○

- 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
- 鉛筆でしっかり強くマークして下さい
- 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

**便意**  
うんちをしたい感覺

**便秘**  
うんちの出し方

**失禁**  
うんちのもれ

**汚染**  
パンツの汚れ

ない	いつもある	それ以外
○	○	●

洗腸・摘便が必要である	浣腸または座薬が毎日必要である	洗腸・摘便 浣腸・座薬が不要	それ以外
○	●	○	○

毎日もれる	週2回以上	げりの時だけもれる	もれない	それ以外
○	●	○	○	○

毎日汚れる	汚れなし	それ以外
○	○	●



記入年月日

(例) 181224

180111

○ ● ○ ○ ○

① ① ① ② ②

● ② ② ② ② ②

③ ③ ③ ③ ③ ③

④ ④ ④ ④ ④ ④

⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤

⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥

⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦

⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧ ⑧

⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨ ⑨



患者番号

0014341234

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

0000000000000000

