

## QOL 問診表 ( ICIQ-SF )

### 1. どれくらいの頻度で尿がもれますか？ (ひとつの をチェック)

	なし	= 0
おおよそ 1 週間に 1 回、あるいはそれ以下		= 1
1 週間に 2~3 回		= 2
おおよそ 1 日に 1 回		= 3
1 日に数回		= 4
常に		= 5

### 2. あなたはどれくらいの量の尿もれがあると思いますか？

(あてものを使う使わずにかかわらず、通常はどれくらいの尿もれがありますか？)

なし	= 0
少量	= 2
中等量	= 4
多量	= 6

### 3. 全体として、あなたの毎日の生活は尿もれのためにどれくらいそこなわれていますか？

0 (まったくない) から 10 (非常に) までの間の数字を選んで をつけてください。

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
まったくない										非常に
										合計点数 _____ 点

### 4. どんな時に尿がもれますか？

(あなたにあてはまるものすべてをチェックして下さい)

なし-尿もれはない
トイレにたどりつく前にもれる
咳やくしゃみをした時にもれる
眠っている間にもれる
体を動かしている時や運動している時にもれる
排尿を終えて服を着た時にもれる
理由がわからずにもれる
常にもれている