年　　月　　日　　曜日　担当者名

ゆりりん USH－０５２残尿測定表	お 名 前		部 屋 番 号	

	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00
500																								
400																								
300																								
200																								
100																								
ml																								
記 録 時間																								
飲 水 量																								
尿 意	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
尿 漏 れ	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
尿漏れの量																								
♡ 測定（前）																								
排 尿 量																								
♡ 測定（後）																								
残 尿 感	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
体 位																								
食事量 排 便 入 浴																								
記録者																								