



以下の項目にお答えください

- 排尿の最後が痛い.....はい () いいえ ()
- 尿の回数が多い.....はい () いいえ ()
- 排尿しても残ったような感じがある.....はい () いいえ ()
- 膀胱炎にかかったことがある.....はい () いいえ ()

- 尿意があると我慢しにくく少しもれてしまう.....はい () いいえ ()
- 走ったり咳をして尿が漏れることがある.....はい () いいえ ()
- 血尿がある.....はい () いいえ ()
- 排尿後ティッシュに血がつく.....はい () いいえ ()

- 最終月経.....はい () いいえ ()

- その他 ご相談なさりたいことについて自由にご記入ください

