

排泄チェック表

年 月 日()

部屋 番号	名前	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	チェック	-日目	
																										+ / -		
																											+ / -	
																											+ / -	
																											+ / -	
																											+ / -	
																											+ / -	
																											+ / -	
																											+ / -	
																											+ / -	
																											+ / -	

付：付着 少：少量 普：普通量 多：多量

泥：泥状便 水：水様便 普：普通便 軟：軟便 硬：硬便

他：その他(血便、粘液便等)

-日目が- 日以上でNSに報告。 1日少量が 回以上、又は普通量が1回以上で解消とする。