

選択可能な質問項目(21項目)

質問	選択肢
1 お仕事の調子はどうですか？	特に問題ない、仕事を続けることに不安を感じることもある、辞めたいけど辞められない
2 最近、けが、病気にかかりましたか？	いいえ、骨折、かぜインフルエンザ、その他
3 最近、不審な業者からの電話や訪問がありましたか？	はい(対処済み)、はい(困っている)、いいえ
4 持病の状況はいかがですか？	よくなっている、変わらない、悪くなっている
5 健診は受けていますか？または受ける予定はありますか？	はい、いいえ
6 インフルエンザ等の予防接種を受けましたか？	はい、いいえ
7 現在、通院はしていますか？	病気にかかっていない、定期的に通院している、あまり通院できていない
8 現在、通っているリハビリテーションの状況はいかがですか？	動きがよくなってきている、動きが維持できている、動きが悪くなっている
9 1週間の飲酒頻度はどのくらいですか？	毎日、週1～3回程度、飲まない時がある、飲まない
10 1週間の喫煙頻度はどのくらいですか？	毎日、週1～3回程度、吸わない時がある、吸わない
11 髪や服装の身だしなみに気をかけていますか？	あまり気にしない、外出する時は気にかけている、いつも気にかけている
12 お部屋の片付けは1週間にどのくらい行いますか？	ほぼ毎日、週1日以上、あまりしていない
13 お庭の手入れは定期的に行っていますか？	定期的に行っている、ひどくなった時に行っている、ほとんど行っていない(できない)
14 現在、お住まいで不便だと感じる場所はありますか？	特になし、ある
15 ご近所付き合いでお困りごとはありますか？	ある、なし
16 これから取り組みたいことはありますか？	特になし、旅行、趣味、運動、その他
17 今、欲しいものはありますか？	特になし、食べ物、洋服、その他
18 ペットは元気ですか？	はい、いいえ
19 車やバイクを運転する頻度はどの程度ですか？	週2～3回以上、月1回以上、ほとんどしない、免許を返した
20 お子様と一緒にしたいことはありますか？	特になし、食事会、旅行、ショッピング、その他
21 現在、お子様の生活状況で心配なことはありますか？	特になし、お子様の健康、お子様の仕事、お子様の生活資金、その他