

生活行為確認表

氏名： _____ 年齢： _____ 歳 性別（男・女） 記入日：H _____ 年 _____ 月 _____ 日

■生活行為について当てはまるものに○をし、対処/工夫していることがあれば教えてください		
	(3：とても感じる 2：少し感じる 1：あまり感じない 0：感じない)	対処/工夫していること
1	床から立ち上がるのに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
2	2 kgの荷物（牛乳2箱）を持ち帰るのに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
3	浴槽の出入りに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
4	洗濯物を干すのに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
5	洋服のボタンを留めるのに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
6	箸の操作に不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
7	ペットボトルの蓋を開けるのに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
8	ジャムなどの広口びんの蓋をあけるのに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
9	ヨーグルトやヤクルトの蓋を開けるのに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
10	新聞や回覧板を読むのに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
11	電話や会話の聞き取りに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
12	買い物で小銭の支払いに不自由を感じますか？ (3 2 1 0)	
13	外出がおっくうになったと感じますか？ (3 2 1 0)	
14	趣味の活動をしなくなったと感じますか？ (3 2 1 0)	
15	物忘れが増えたと感じますか？ (3 2 1 0)	
■主観的な健康観について当てはまるものに○をつけてください		
	3 とても健康 2 すこし健康 1 あまり健康でない 0 健康ではない	

ありがとうございました