

② 7 5 세 이상의 건강진단

【문진】 해당되는 번호에 ○를 해 주십시오.

복용하는 약은 있습니까?

- 1 복용하는 약이 없다
- 2 혈압
- 3 혈당
- 4 지질
- 5 기타

술은 마십니까?

- 1 네 (무엇을→ 양→ )
- 2 아니오

1 당신의 현재의 건강상태는 어떻습니까?

- 1 좋다
- 2 좋은 편이다
- 3 보통
- 4 별로 좋지 않다
- 5 좋지 않다

2 매일의 생활에 만족하고 있습니까?

- 1 만족
- 2 조금 만족
- 3 조금 불만
- 4 불만

3 1일 3식을 규칙적으로 먹고 있습니까?

4 반년전과 비교해서 딱딱한 음식이 먹기 어려워 졌습니까?

5 차(물)나 국물에 사례들리는 경우가 있습니까?

6 6개월간에 2~3kg 이상의 체중감소가 있었습니까?

7 이전과 비교해서 보행 속도가 늦어 졌다고 생각합니까?

8 올 1년간에 넘어진 경험이 있습니까?

9 걷기 등의 운동을 주 1회 이상 하고 있습니까?

10 주변 사람이 「언제나 같은 질문을 한다」 등의 건망증이 있다고 들어 본 적이 있습니까?

11 오늘이 몇월 며칠인 지 모르는 경우가 있습니까?

12 당신은 담배를 피웁니까?

- 1 피우고 있다
- 2 피우지 않는다

3 끝었다

1 3 주 1 회 이상, 외출하고 있습니까?

1 4 평소, 가족이나 친구와 사귀고 있습니까?

1 5 몸상태가 나쁜 경우, 가까이에 상담할 수 있는 사람이 있습니까?