

アンケート項目

※下記のほか、属性など(年齢、性別、世帯区分、BMI)を集計し、グラフにまとめています。

- ① この3ヶ月間に体重の減少または増加がありましたか。
- ② 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ちあがっていますか。
- ③ 義歯(入れ歯)は合っていますか。
- ④ ぐらぐらしている自分の歯はありますか。
- ⑤ 定期的に歯科検診に行っていますか。
- ⑥ かむことについて、あてはまるものをひとつ選んでください。
- ⑦ あなたは食べ物や飲み物が飲み込みにくく感じたり、食事中にむせたりすることがありますか。あてはまるものをひとつ選んでください。
- ⑧ 食事の準備はどのようにしていますか。あてはまるものをすべて選んでください。
- ⑨ 1日に1回以上は、誰かと一緒に食事をしますか
- ⑩ 食事はどんなことを大切にしていますか。あてはまるものを3つ選んでください。
- ⑪ 1日3食食べますか。
- ⑫ 食事以外に間食をしますか。
- ⑬ 食事はどのくらい食べていますか。
- ⑭ 毎食、主食(ごはん・パン・麺等)を何か食べますか。
- ⑮ 毎食、主菜(肉・魚・卵・豆腐、納豆等の大豆製品)を何か食べますか。
- ⑯ ⑮で食べると回答した方に伺います。一番多く食べるものは何ですか。
- ⑰ 次の10の食品のうちほぼ毎日食べるものは何ですか。あてはまるものをすべて選んでください。
- ⑱ 飲酒の習慣はありますか。
- ⑲ 現在の食事に満足していますか。
- ⑳ 食事に関して困っていることはありますか
- ㉑ それはどんなことですか。あてはまるものをすべて選んでください。
- ㉒ 散歩や買い物・通院などで外出していますか。
- ㉓ 趣味のサークル・ボランティア活動・地域活動に参加していますか。
- ㉔ あなたの現在の健康状態はいかがですか。
- ㉕ 高齢期の介護予防には何が重要だと思いますか。あてはまるものをひとつ選んでください。
- ㉖ 健康(の維持増進)のためにこころがけていることは何ですか。あてはまるものを すべて選んでください。