

<後期高齢者の質問票>

記入日 年 月 日

類型名	No	質問文	回答
健康状態	1	あなたの現在の健康状態はいかがですか	①よい ②まあよい ③ふつう ④あまりよくない ⑤よくない
心の健康状態	2	毎日の生活に満足していますか	①満足 ②やや満足 ③やや不満 ④不満
食習慣	3	1日3食きちんと食べていますか	①はい ②いいえ
口腔機能	4	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか ※さきいか、たくあんなど	①はい ②いいえ
	5	お茶や汁物等でむせることがありますか	①はい ②いいえ
体重変化	6	6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	①はい ②いいえ
運動・転倒	7	以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか	①はい ②いいえ
	8	この1年間に転んだことがありますか	①はい ②いいえ
	9	ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか	①はい ②いいえ
認知機能	10	周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるとされていますか	①はい ②いいえ
	11	今日が何月何日かわからない時がありますか	①はい ②いいえ
喫煙	12	あなたはたばこを吸いますか	①吸っている ②吸っていない ③やめた
社会参加	13	週に1回以上は外出していますか	①はい ②いいえ
	14	ふだんから家族や友人と付き合いがありますか	①はい ②いいえ
ソーシャルサポート	15	体調が悪いときに、身近の相談できる人がいますか	①はい ②いいえ

⇒ 医療

⇒ 心の相談

⇒ 食事環境

⇒ 歯科受診

⇒ 歯科受診

⇒ 食事確認、医療

⇒

⇒

⇒

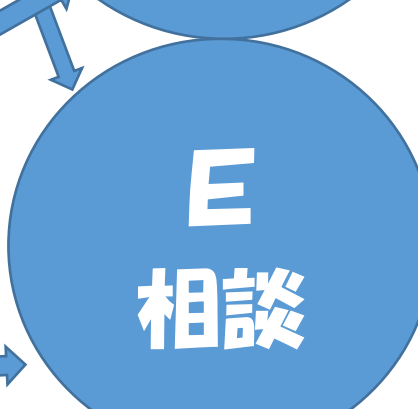
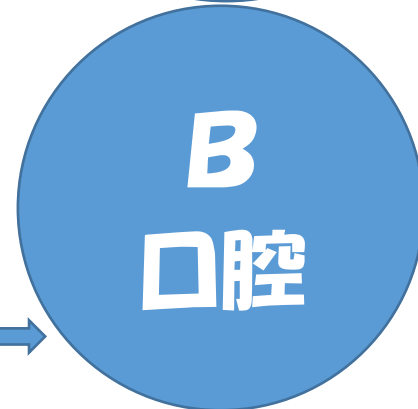
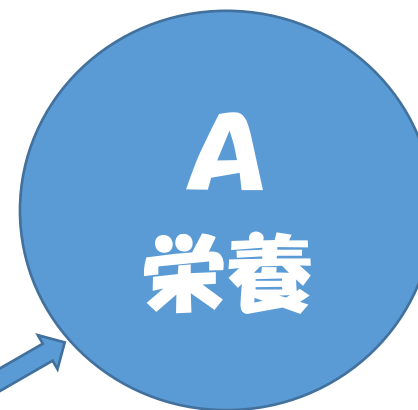
⇒ 医療

⇒ 医療

⇒ 症状有す、禁煙希望は医療

⇒

⇒ No. 13~15のうち2項目以上に「いいえ」且つNo1・2が良好でない場合



◆介護予防教室(口腔・栄養編)
 会場： おぼと、西部地域センター、老人福祉センター
 【問合せ先】 高齢者福祉課 ☎053-576-4916

◆介護予防教室、シニアスクール
 会場： おぼと、西部地域センター、老人福祉センター、南部構造改善センター、北部多目的センター
 【問合せ先】 高齢者福祉課 ☎053-576-4916
◆健康体操(会場:各地区)
 【問合せ先】 社会福祉協議会 ☎053-594-5511
◆寄ってこや・15分体操(会場:はつらつセンター)
 【問合せ先】 はつらつセンター ☎053-578-1118

◆いきいきサロン(会場:各地区公民館など)
 【問合せ先】 社会福祉協議会 ☎053-594-5511
◆居場所
 【問合せ先】 社会福祉協議会 ☎053-594-5511
◆寄ってこや・15分体操(会場:はつらつセンター)
 【問合せ先】 はつらつセンター ☎053-578-1118
◆健康体操(会場:各地区)
 【問合せ先】 社会福祉協議会 ☎053-594-5511

◆高齢者相談窓口
 【問合せ先】 担当地区の地域包括支援センター
 恵翔苑 ☎053-595-1114
 湖西白萩 ☎053-573-2050
 燦光 ☎053-594-7474
 光湖苑 ☎053-577-5455



氏名 _____ 生年月日 年 月 日