

厚木市 令和6年度
基本チェックリスト

実施主体
厚木市 市民福祉部
地域包括ケア推進課
電話 (046) 225-2388

<調査への御同意について>

- 本アンケートにおける結果および個人情報等の取り扱いは、別添書類「令和6年度「厚木市 基本チェックリスト」への御協力をお願い」に記載の通りとなります。
- 調査への御同意については、本アンケートへの御回答(御返送)をもって、御同意をいただいたものとしてお取り扱いさせていただきます。

各質問文を読み、当てはまる回答に、「○」(丸)を付けてください。

★裏面にも回答の選び方のポイントを記載しています。御参照ください。

1	バスや電車で、一人で外出していますか	1.はい	2.いいえ
2	自分で店に行って、日用品の買い物をしていますか	1.はい	2.いいえ
3	自分で預貯金の出し入れをしていますか	1.はい	2.いいえ
4	友人の家を訪ねていますか	1.はい	2.いいえ
5	家族や友人の相談にのっていますか	1.はい	2.いいえ
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1.はい	2.いいえ
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	1.はい	2.いいえ
8	15分位続けて歩いていますか	1.はい	2.いいえ
9	この1年間に転んだことがありますか	1.はい	2.いいえ
10	転倒に対する不安は大きいですか	1.はい	2.いいえ
11	6ヶ月間で2kgから3kg以上の体重減少がありましたか	1.はい	2.いいえ
12	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1.はい	2.いいえ
13	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
14	口の渇きが気になりますか	1.はい	2.いいえ
15	週に1回以上は外出していますか	1.はい	2.いいえ
16	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1.はい	2.いいえ

回答期限

令和6年12月2日(月)

上記期限までに、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、ポストに投函してください。

御回答
よろしく
お願いします



*御記入ください。(数字を記入)

御回答日 令和6年 月 日

▼下記についても、必ず御記入をお願いします。

お電話番号 - -

現在の身長 cm 現在の体重 kg

17	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか	1.はい	2.いいえ
18	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	1.はい	2.いいえ
19	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
20	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がないと感じますか	1.はい	2.いいえ
21	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなりましたか	1.はい	2.いいえ
22	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが今はおっくうに感じられますか	1.はい	2.いいえ
23	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えないことがありますか	1.はい	2.いいえ
24	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがしますか	1.はい	2.いいえ
25	(ここ半年間)一日に2食以下しか食べないことがありましたか	1.はい	2.いいえ
26	(ここ半年間)買い物や料理等の準備の困難さや経済的な理由で、食事を食べないことがありましたか	1.はい	2.いいえ
27	定期的に参加している活動や集まりはありますか	1.はい	2.いいえ
28	*質問27で「はい」と回答された方 定期的に参加している活動や集まりを教えてください(複数選択可) 1.習い事・サークル 2.地域の集まり(ボランティア等) 3.仕事(有償) 4.その他		
29	ひとり暮らしですか	1.はい	2.いいえ
30	家族以外の人や友人など、サポートし合える人はいますか	1.はい	2.いいえ

これで質問は終了です。御協力ありがとうございました。