

1. 治療中 に○印：医に○印 → 医療機関で、内服、点眼、注射、処置等の治療
 他に○印 → 鍼、灸、あんま、マッサージ、指圧、接骨院、整体療法等での処置
2. 管理中 に○印：医療機関で、検査のみ、栄養指導、生活療法、その他の指導等

〔既往歴〕

◆1～11について、『次の病気にかかったことがありますか。または、現在治療をしていますか』

1～11の各病名の「0. なし」「1. あり」どちらかに必ず○印

「1. あり」の場合は、発病年齢、状況（○印）を記入

1. 高血圧

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

2. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞・くも膜下出血・その他の脳卒中)

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

3. 狭心症

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

4. 心筋梗塞

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

5. 心不全

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

6. 不整脈 (ペースメーカー含む)

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

7. その他の循環系の病気 (弁膜症など)

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

8. 糖尿病

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

9. 高脂血症 (高コレステロール・高中性脂肪含む)

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

10. 骨粗鬆症

0. なし 1. あり → () 歳発病 (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

11. 貧血 【現在通院中のみ】

0. なし 1. あり → (1. 治療中 (医・他) 2. 管理中 3. 治癒 4. 放置・中断)

〔困っている病気や症状〕

現在、一番困っている病気や症状がありますか。

0. なし 1. あり → 病名や症状を聞きとり、記入してください。

1.

2.

3.

2002年 板橋区お達者健診 アンケート

実 施 日		受付番号 4ケタ	
アンケート 開始時間		時 分	アンケート 終了時間
アンケート実施者		アンケート点検	

《アンケート実施状況》

(ひとつだけ○印)

- | | |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 全項目実施 | 5. 実施不能：長期不在 → どこに() |
| 2. 一部未実施 | → いつまで() |
| 3. 実施不能：拒否 | 6. 実施不能：死亡 → 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |
| 4. 実施不能：入院・入所中 | 7. その他() |
| | 8. 実施不能：短期不在・留守 |

《アンケート実施方法》

(ひとつだけ○印)

1. 会場面接 2. 訪問面接 3. 電話 4. 郵送 5. 留置 6. その他()

《対象者所在》

(ひとつだけ○印)

1. 自宅 2. 病院 3. 老人ホーム 4. その他()

《アンケート回答者》

(いくつでも○印)

1. 本人 2. 配偶者 3. 同居の子供で男性 4. 同居の子供で女性 5. その他()

本人の回答のみ

問1. ふだん、ご自分で健康だと思われますか。次の中から、あてはまる番号をひとつだけお答えください。

(ひとつだけ○印)

回答者本人以外の場合 印 → 質問しない

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 非常に健康だと思う | 3. あまり健康ではない |
| 2. まあ健康な方だと思う | 4. 健康ではない |

問2. ふだん、体のどこかに痛いところがありますか。

《頭痛、胸痛、腹痛は除く》

(ひとつだけ○印)

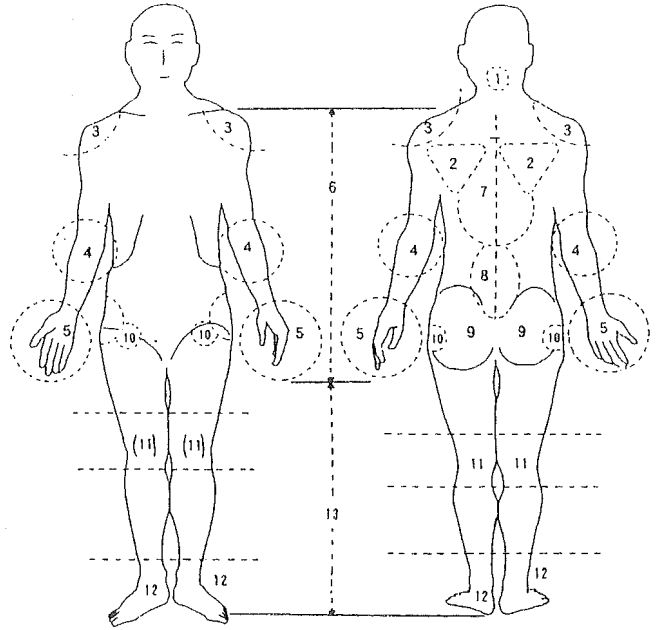
1. ある 2. ない

→痛いところはどこですか。

(痛みが重いものを優先に最大5こまで○印)

1. 頸
2. 肩甲帯
3. 肩関節
4. 肘
5. 手首・指
6. 上肢全体
7. 背部
8. 腰
9. 臀部
10. 股関節
11. 膝
12. 足首・足指
13. 下肢全体
14. その他

【図1提示】



問3. この1年間（今年1月1日～今年12月末日まで）に転んだことがありますか。

《「転びそうになった」「転びかけた」「交通事故(車にぶつかった)」などは、除きます》

(ひとつだけ○印)

1. 転んだことがある 2. 転んだことがない

→ⓐこの1年間に何回転びましたか。

(○印と数字を記入)

a. 1年間に1回転んだ →

0	1
---	---

回

b. 1年間に2回以上転んだ →

--	--

回 ※無数(数えきれない) =

9	9
---	---

とする。

《次のⓐ以降は、最もひどく転んだ時についての質問してください》

→⑩何が原因で転びましたか。

原因 (いくつでも○印)

【表2提示】

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. つまずいた | 5. 人や物にぶつかった |
| 2. 滑った | 6. 段差があった |
| 3. めまいがした・気が遠くなった | 7. 足を踏み外した・転落した |
| 4. 体がふらついた | 8. その他 (具体的に) |

→このうち、主な原因をひとつだけお答えください。(数字を記入)

主な原因の番号は?

→⑪その時、ケガをしましたか。

(いくつでも○印)

【表3提示】

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. 何もなかった | 7. 気を失った |
| 2. すり傷・切り傷 | 8. その他 (具体的に) |
| 3. 打撲 | |
| 4. ねんざ | |
| 5. 縫うことが必要な程のケガ | |
| 6. 骨折 | |

→⑫骨折やケガをした部位は、どこですか。

骨折

(いくつでも○印)

【表4提示】

- | | | |
|------------------|------------------|--------------|
| 1. 大腿骨頸部 (股関節) | 5. 背中 | 9. 手 (手首より先) |
| 2. その他の大腿 | 6. 腰 | 10. その他 |
| 3. 下腿 (ヒザからスネまで) | 7. 胸 (肋骨を含む) () | |
| 4. 足 (クルブシより下) | 8. 腕 (肩から手首まで) | |

骨折以外のケガ

(いくつでも○印)

【図1提示】

- | | | |
|---------|-------------|-----------|
| 1. 頸 | 6. 上肢全体 | 11. 膝 |
| 2. 肩甲帯 | 7. 背部 | 12. 足首・足指 |
| 3. 肩関節 | 8. 腰 | 13. 下肢全体 |
| 4. 肘 | 9. 臀部 | 14. その他 |
| 5. 手首・指 | 10. 股関節 () | |

本人の回答のみ

問4. 現在、転ぶことがこわいと感じますか。

(ひとつだけ○印)

回答者本人以外の場合 ○印 → 質問しない

1. とてもこわい 2. 少しこわい 3. こわくない

→ ㊤ 転ぶことがこわくて、身のまわりのことを手伝ってもらうことがありますか。

(ひとつだけ○印)

1. はい 2. ときどき 3. いいえ

→ ㊦ 転ぶことがこわくて、外出をひかえることがありますか。

(ひとつだけ○印)

1. はい 2. ときどき 3. いいえ

問5. 日常の移動能力は、次の項目のうちどれですか。あてはまる番号をひとつだけお答えください。

《 実行しようとするば、まだ行える能力がある番号 》
《 歩行補助具等を用いてもよい 》

(ひとつだけ○印)

【表5提示】

1. 自転車・車・バス・電車を使って、ひとりで外出できる
2. 家庭内および隣近所では、ほぼ不自由なく動き活動できるが、ひとりで遠出はできない
3. 少しは動ける（庭先に出てみる、小鳥の世話をしたり、簡単な縫い物などをするという程度）
4. 起きてはいるが、あまり動けない（床からはなれている時間の方が多い）
5. 寝たり起きたり（床は常時敷いてある。トイレ、食事には起きてくる）

問6. ふだん歩く時に、杖や歩行器を使っていますか。

(ひとつだけ○印)

1. 使っている 2. 使っていない 3. 全く歩行できない

→ 何を使っていますか。

(ひとつだけ○印)

1. 杖 2. 歩行器・乳母車 3. 両方

問10. 日常の活動性についてお伺いします。これから読み上げる項目ごとに、「はい」か「いいえ」でお答えください。

《普段行っていないなくても、行える能力がある場合は、「はい」に○印》

《各項目とも読み上げる》

(各項目ひとつだけ○印)

㊦ バスや電車を使って1人で外出できますか。

1. はい 2. いいえ

㊧ 日用品の買い物ができますか。

1. はい 2. いいえ

㊨ 自分で食事の用意ができますか。

1. はい 2. いいえ

→ヤカンでお湯を沸かせますか。

1. はい 2. いいえ

㊩ 請求書の支払いができますか。

1. はい 2. いいえ

㊪ 銀行預金・郵便貯金の出し入れができますか。

1. はい 2. いいえ

㊫ 年金などの書類が書けますか。

1. はい 2. いいえ

㊬ 新聞を読んでいますか。

1. はい 2. いいえ

㊭ 本や雑誌を読んでいますか。

1. はい 2. いいえ

㊮ 健康についての記事や番組に関心がありますか。

1. はい 2. いいえ

㊯ 友達の家を訪ねることがありますか。

1. はい 2. いいえ

㊰ 家族や友達の相談にのることがありますか。

1. はい 2. いいえ

㊱ 病人を見舞うことができますか。

1. はい 2. いいえ

㊲ 若い人に自分から話しかけることがありますか。

1. はい 2. いいえ

㊳ ひとりで電話をかけられますか。

1. はい 2. いいえ

㊴ 横断歩道を、青信号の間に渡りきるすることができますか。

1. はい 2. いいえ

㊵ 1kmぐらいを、続けて歩くことができますか。

1. はい 2. いいえ

問11. 日常の動作能力についてお伺いします。これから読み上げる項目ごとに、あてはまる番号をお答えください。

《各項目とも読み上げる》

(各項目ひとつだけ○印)

【表6提示】

㊤ 耳は普通に聞こえますか。
(補聴器を使った状態でよい)

1. 普通 (会話やテレビに不自由しない)
2. 大きい声でないと会話できない
3. ほとんど聞こえない

㊦ ふだん、補聴器を使っていますか。

1. 日常補聴器を使用 (必要時は常に使う。持ち歩く)
2. 使用しない・たまに使用する

㊧ 目は普通に見えますか。
(眼鏡を使った状態でよい)

1. 普通 (本が読める)
2. 1mくらい離れていて、顔を見てその人が誰かわかる程度
3. ほとんど見えない

㊨ ふだん、眼鏡を使っていますか。
(物を見たり、読んだりするとき
常に使うこと)

1. 日常眼鏡を使用
(必要時には常に使う。持ち歩く)
2. 使用しない・たまに使用する

㊩ 自分ひとりで歩けますか。

1. 普通 (ゆっくりならば歩ける。杖使用可)
2. 物につかまれば歩ける。介助されれば歩ける
3. 歩行不能・歩けない

㊪ 食事を自分で食べられますか。

1. 普通 (特別な配慮はいらない)
2. 家族が魚をほぐすとか、肉を細かく切っておくなど、
食べやすくしておく必要がある
3. 自分では食べられない

㊫ 自分ひとりで入浴できますか。

1. 普通 (特別な配慮はいらない)
2. 浴槽の出入り、あるいは洗うのを一部介助
3. 全面介助、もしくは清拭だけ

㊬ 自分で着替えができますか。

1. 普通 (時間をかければ自分で着られる)
2. ボタンかけ、帯などについては介助
3. 全面介助・着替えられない

㊭ 自分ひとりでトイレに行って、用
をたすことができますか。

1. 普通 (特別な配慮はいらない・トイレ内の手すりなどの
工夫は可)
2. 介助されればトイレに行って用をたせる・ポータブルト
イレを使用・その他一部の介助や補助が必要
3. 常時、おむつを使用や床 (ベッド) の上での排泄

問12. トイレに行くのに間に合わなくて、失敗することがありますか。

(ひとつだけ○印)

1. 普通 (トイレ、もしくは便器を使い、 もらすことはない)	2. ときどきもらす ことがある (下着を替える 必要がある)	3. 常時、おむつを使用
------------------------------------	----------------------------------------------------	--------------

→尿がもれることに対して、現在どのような対処をしていますか。

(いくつでも○印)

1. 何もしていない	6. 寝具・イスなどで腰や尻の下に 敷く防水シーツ・シートを使用
2. 下着を着替える	7. しびん・採尿器・尿バッグなど を使用
3. 専用下着を使用	8. その他
4. 尿パッド類を使用 (当てがうものすべて含む)	()
5. おむつ・紙おむつを使用 (パンツ型おむつ含む)	

→尿がもれる回数は、どれくらいですか。

(ひとつだけ○印)

1. ほとんど毎日	4. 1ヵ月間に1~3回
2. 2日に1回	5. 1年間に数回
3. 1週間に1、2回	

→I. 次のような行動をした時に、尿がもれますか。

(いくつでも○印)

【表7提示】

1. くしゃみをした時	6. とんだ時
2. 咳をした時	7. 走った時
3. 笑った時	8. 階段の昇り降りの時
4. 重いものを持ち上げた時	9. 長時間立っている時
5. 立ち上がった時	10. その他 ()
11. 1~10ではもれない・該当しない	

→II. ふだん、尿がもれることが心配で、トイレのことを気にしていますか。

(ひとつだけ○印)

1. いつも	2. 時々、たまに (外出の時など)	3. いいえ
--------	--------------------	--------

問13. 定期的に、運動・スポーツ・体操・散歩などをしていきますか。

(ひとつだけ○印)

1. している 2. していない

→④ どのような運動をしていますか。

(いくつでも○印)

【表8提示】

- | | | |
|----------------------|---------------|------------------------|
| 1. ゲートボール・グランドゴルフ | 5. ハイキング・登山など | 9. 体操 (各種の体操) |
| 2. ジョギング・ランニングなど | 6. ダンス・踊りなど | 10. 散歩 |
| 3. ゴルフ | 7. 水泳・水中運動など | 11. ウォーキング |
| 4. 球技 (テニス・バレーボールなど) | 8. 武道 | 12. その他 () |

→⑤ 各運動やスポーツをあわせると、1週間に何日ぐらい行っていますか。

(ひとつだけ○印)

1. 毎日 2. 5~6日 3. 2~4日 4. 1日以下

問14. 趣味やけいこなどをしますか。

(ひとつだけ○印)

1. ほとんどしない 2. ときどきする 3. よくする

問15. 老人クラブなどの高齢者のグループ活動や、奉仕活動・町内会の役員などの地域ボランティア活動に、どのくらい参加していますか。

(各ひとつだけ○印)

1. 参加している $\xrightarrow{\text{各活動をあわせた参加頻度}}$ (1. いつも 2. ときどき 3. たまに)
2. 全く参加していない

問16. 現在、お酒 (アルコール) を飲みますか。

(ひとつだけ○印)

1. 飲む 2. やめた (1年以上やめた場合) 3. 以前からほとんど飲まない

→週に何日ぐらい飲みますか。

→それは何歳の時ですか。

(ひとつだけ○印)

1. 毎日
2. 5~6日
3. 2~4日
4. 1日以下

(数字を記入)

□ □ 歳の時

問17. 現在、タバコをすっていますか。

(ひとつだけ○印)

1. すっている	2. やめた (1年以上やめた場合)	3. 以前からすったことがない
→現在、1日に何本ぐらいすいますか。	→それは何歳の時ですか。	
(数字を記入)	(数字を記入)	
<input type="text"/> <input type="text"/> 本位	<input type="text"/> <input type="text"/> 歳の時	

問18. 現在、どのくらいのものが噛めますか。この中から該当するものをひとつだけお答えください。

(ひとつだけ○印)

【表9提示】

1. どんなものでも、欲しいものを噛んで食べられる
2. 噛みにくいものもあるが、たいていのものは食べられる
3. あまり噛めないので、食べ物が限られている
4. ほとんど噛めない
5. 全く噛めず、流動食（ミキサー食）を食べている

問19. 3度の食事以外に、間食やおやつをとりますか。

(ひとつだけ○印)

1. ほぼ毎日食べる（週5日以上）	2. ときどき食べる	3. 食べない
-------------------	------------	---------

問20. 現在、食事づくりをしていますか。

《食事づくり：献立を決める、下処理、調理、味付け、盛り付け、片付け、ゴミの始末など》

(ひとつだけ○印)

1. ほぼ毎日	2. 4～5日/週	3. 2～3日/週	4. 1日/週	5. ほとんどしない
---------	-----------	-----------	---------	------------

問21. 現在ご自宅で、どなたと暮らしていますか。

(いくつでも○印)

1. ひとり暮らし	4. 孫（孫の配偶者も含める）
2. 配偶者（夫または妻）	5. その他（ ）
3. 子供（子供の配偶者も含める）	

問22. 学校には、何年間通いましたか。

(数字を記入)

通学したのは、合計で 年間 (なし=0) **メモ** () 歳 ~ () 歳

問23. 最後に通った学校は、どれにあてはまりますか。《旧制と新制にご注意ください》

(ひとつだけ○印)

1. 学校に行っていない
2. 小学校・中学校 相当
旧制：尋常小学校、高等小学校、国民学校（初等科、高等科）、予科
新制：小学校、中学校
3. 高等学校 相当
旧制：実業学校、中学校、高等女学校（女学校）、師範学校、青年師範学校、青年学校
新制：高等学校
4. 短大・専門学校 相当
旧制：高等学校、専門学校、高等師範学校、女子高等師範学校、実業専門学校
新制：短期大学、高等専門学校、専門学校（高卒後）
5. 大学・大学院 相当
旧制：大学（4年制）、大学院
新制：大学（4年制）、大学（医学系）、大学院
6. その他 ()

問24. 現在を含めてこの1カ月間に、睡眠に関連した事で困った経験がありますか。

(ひとつだけ○印)

1. ある 2. ない

→どのようなことで困りましたか。

(いくつでも○印)

1. 夜、床に入ってから寝付くまでに時間がかかる
2. 夜中にいったん目が覚めると、それ以降眠れなくなる
3. 眠りが浅いと感じる
4. いびきがひどい
5. 朝、早く目を覚まし過ぎる
6. 昼間、眠くてしかたがない
7. その他 ()

問25. これから読み上げる項目に「はい」か「いいえ」でお答えください。

(各ひとつだけ○印)

㊤この2週間以上、毎日のように、ほとんど1日中ずっと憂うつであったり沈んだ気持ちでいましたか。

1. はい 2. いいえ

㊦この2週間以上、ほとんどのことに興味がなくなっていたり、大抵いつもなら楽しめていたことが楽しめなくなっていましたか。

1. はい 2. いいえ

※上記質問、㊤と㊦の「はい」の数……

1. 0個
2. 1個以上

→ 問26へ進む

→これから読み上げる項目に「はい」か「いいえ」でお答えください。

㊧毎日のように、食欲が低下、または増加していましたか。または、自分では意識しないうちに、体重が減少、または増加しましたか。

1. はい 2. いいえ

(例：1カ月間に体重の±5%、
つまり70kgの人の場合、±3.5kg増減)

《食欲の変化か、体重の変化のどちらかがある場合、
「はい」に○印》

㊨毎晩のように、睡眠に問題（たとえば、寝つきが悪い、真夜中に目が覚める、朝早く目覚める、寝すぎてしまうなど）がありましたか。

1. はい 2. いいえ

㊩毎日のように、普段に比べて話し方や動作が鈍くなったり、またはいらいらしたり、落ち着きがなくなったり、静かに座っていられなくなりましたか。

1. はい 2. いいえ

㊪毎日のように、疲れを感じたり、または気力がないと感じましたか。

1. はい 2. いいえ

㊫毎日のように、自分に価値がないと感じたり、または罪の意識を感じたりしましたか。

1. はい 2. いいえ

㊬毎日のように、集中したり決断することが難しいと感じましたか。

1. はい 2. いいえ

㊭自分を傷つけたり自殺することや、死んでいればよかったと繰り返し考えましたか。

1. はい 2. いいえ

※問25の全ての「はい」の数……

(㊤～㊭の「はい」の数)

1. 4個以下
2. 5個以上

問26. 『もの忘れを予防するために、これから、いろいろな質問をさせていただきたいと思います。質問によっては、気分を害することもあるかと思いますが、質問をさせていただいてもよろしいですか？ また、途中で回答を中止されても結構です』

(ひとつだけ○印)

1. はい 2. いいえ

Ⓐ 『今日は、何年の何月何日何曜日ですか？』

《答えなかった箇所について、(答えた言葉をそのまま記入) 0【メモ欄○印】

			1	2	
Ⓐ 『今年、何年ですか？』	年	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0
Ⓑ 『今は、何月ですか？』	月	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0
Ⓒ 『今日は、何日ですか？』	日	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0
Ⓓ 『今日は、何曜日ですか？』	曜日	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0
Ⓔ 『今の季節は、何ですか？』		わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0

《ひとつずつ、質問していく》 (答えた言葉をそのまま記入) 0【メモ欄○印】

			1	2	
Ⓒ 『ここは、都道府県で言うと、どこになりますか？』		わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0
『ここは、何区ですか？』	区	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0
『ここは、何地方ですか？』	地方	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0
『この建物の名前は、何ですか？』 (訪問時：『今いる場所は、どこですか？』)		わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0
『ここは、何階ですか？』	階	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可		1.0

Ⓒ 『これから、頭の体操を行います。簡単な記憶力のチェックです。行っても、よろしいですか？』

(ひとつだけ○印)

1. はい 2. いいえ

→『今から、私が3つの品物の名前を、ゆっくりと、1回だけ言います。この3つの品物の名前を良く聞いて、覚えてください。そして、私が言った3つの品物の名前をすべて言ってください』

《次の品物の名前を、明瞭かつゆっくりと、1秒間に1個の間隔で言う。耳がとおくて、回答者がよく聞きとれなかった場合は、繰り返してもよい》

『本・トマト・自転車』

『それでは、3つの名前を言ってください』

《3個すべて言えるまで繰り返してもらおう→最大6回まで繰り返してもらおう》

- ㊤ 『さきほど覚えてもらいました3つの品物の名前を、もう1度言ってください』

品物①	品物②	品物③		
(答えた言葉をそのまま記入) 0 【メモ欄〇印】			1	2
			わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可
1・0	1・0	1・0		

- ㊤ 《腕時計を見せて》

(答えた言葉をそのまま記入) 0 【メモ欄〇印】

『これは、何ですか?』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0
--	-----------------------------------------------	--------	-----

- 《鉛筆を見せて》

(答えた言葉をそのまま記入) 0 【メモ欄〇印】

『これは、何ですか?』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0
--	-----------------------------------------------	--------	-----

- ㊤ 『これから私が、ある文章を読みます。同じように、くり返して言っていただきますので、よく聞いて、覚えてください』 『みんなで、力を合わせて 綱を 引きます』 『それでは、同じ様に、言ってください』

《耳がとおくて、回答者がよく聞きとれなかった場合は、繰り返してもよい》

《1回だけ実施》

(正しく言えた箇所→○
まちがった箇所→×) 0

みんなで、	力を合わせて	綱を 引きます	【メモ欄〇印】	1	2
			わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0

- ㊤ 『これから、私が言うとおりのことをしてください』

(正しく行えた→○
行えない→×)

- 《紙を出しながら》 《原則右手》

0 【メモ欄〇印】

『右手に、この紙を持ってください』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0
--	-----------------------------------------------	--------	-----

0 【メモ欄〇印】

『それを半分に、折りたたんでください』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0
--	-----------------------------------------------	--------	-----

- 《置く位置を手で示しながら》

0 【メモ欄〇印】

『この上に、置いてください』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0
--	-----------------------------------------------	--------	-----

①『この文章を読んで、書いてあるとおりのことを行ってください』

《実際に閉眼したか》

(正しく行えた→○
行えない→×)

0 【メモ欄○印】

1 2

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0
--	-----------------------------------------------	------------	-----

②『この絵と同じ図形を、ここに書いてください』

(何か書いた→○
何も書かない→×)

0 【メモ欄○印】

1 2

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0
--	-----------------------------------------------	------------	-----

③『何か簡単な文章を思いつかべて、ここに書いてください』

《例文など与えない》

(何か書いた→○
何も書かない→×)

0 【メモ欄○印】

1 2

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0
--	-----------------------------------------------	------------	-----

M
M
S
E
貼付紙のりしろ

M
M
S
E
貼付紙のりしろ

問27. 《符号回答用紙を見せながら》

「この用紙を見てください。1にはこの記号。2にはこの記号と、1から9のそれぞれの数字に、記号があてがわれています。こちらの欄では、上の段には数字が書いてありますが、下段は何も書いてありません。この空白のところに、それぞれの数字にあてはまる記号（符号）を書き込んでいただきます」

《練習欄の最初の3個を調査員がやってみせる》

《えんぴつを渡しながら》

「では、太い線のところまで書いてください」 《練習欄として、やってもらう》

「今度は、ここから始めて、私が『終わりです』と言うまで、できるだけたくさん書いてください。途中を飛ばさず、間違えないように、できるだけ早くやってください。では、はじめてください」

《90秒たったら終了する》

《正しく模写できたマス目1個につき「1」》

(最大93)

1. 実施 2. 中断 3. 実施不可 4. 拒否

『長い間ご協力ありがとうございました』

《記入モレやミスがないか、もう1度チェックしてください》