

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 満 才 _____

1、食事の支度はどなたがしますか。

本人 配偶者 家族

2、食事は誰ととりますか。

本人のみ + 配偶者 + 配偶者 + 家族

3、朝・昼・夕食の時間は何時頃ですか。

朝食 () 昼食 () 夕食 ()

4、間食はしますか。

時間 () 内容 ()

5、起床時間・就寝時間は何時頃ですか。

午前 午後・午前

6、外食はよくしますか。

よくする () たまにする () ほとんどしない

7、食べ物の好き嫌いはありますか。

好きなもの ()

嫌いなもの ()

8、アルコールは飲みますか。

よく飲む () たまに飲む () ほとんど飲まない

9、たばこは吸いますか。

吸う 吸わない

10、塩辛いものは好きですか。

好き 嫌い

11、甘いものは好きですか。

好き 嫌い

12、乳製品は好きですか。

よく食べる たまに食べる ほとんど食べない

13、飲み物は何をよく飲みますか。

緑茶など コーヒー 紅茶 清涼飲料水
ジュース 牛乳 中国茶 ヤクルトなど

14、歯の具合はどうですか。

良い 問題がある ()

15、お通じの具合はどうですか。

良い 便秘がち 軟便