

№	问 题 项	选 项	回 答
1	目前的健康状况如何？	①良好 ②基本良好 ③普通 ④不太好 ⑤不好	
2	对自己的日常生活是否满意？	①满意 ②略感满意 ③略感不满意 ④不满意	
3	每日三餐是否按时按量？	①是 ②否	
4	与半年前相比，进食坚硬食品（*）的难度是否增大？ * 烤鱿鱼撕条、腌渍萝卜等	①是 ②否	
5	是否有时会因茶水或汤菜噎呛？	①是 ②否	
6	体重是否在6个月内减轻了2~3kg以上？	①是 ②否	
7	是否感觉步行速度较从前变慢？	①是 ②否	
8	最近一年内是否曾跌倒？	①是 ②否	
9	是否每周进行一次以上步行等的运动？	①是 ②否	
10	是否被周围人说成健忘，如“总是询问同一件事”？	①是 ②否	
11	是否有时想不起当天是几月几号？	①是 ②否	
12	是否吸烟？	①吸烟 ②不吸烟 ③已戒烟	
13	是否每周外出一次以上？	①是 ②否	
14	平时是否与家人或朋友交流？	①是 ②否	
15	当感到不适时，身边是否有人可以倾诉？	①是 ②否	