

No	질문항목	선택지	回答
1	당신의 현재 건강 상태는 어떻습니까?	①좋다 ②대체로 좋다 ③보통 ④별로 좋지 않다 ⑤좋지 않다	
2	매일의 생활에 만족하고 있습니까?	①만족 ②약간 만족 ③약간 불만 ④불만	
3	하루에 3끼를 제대로 먹고 있습니까?	①네 ②아니오	
4	반년 전에 비해 딱딱하거나 질긴 것(*)을 먹기 어려워졌습니까? * 오징어채, 단무지 등	①네 ②아니오	
5	차나 국물 등을 마실 때 사레들릴 때가 있습 니까?	①네 ②아니오	
6	6개월 사이에 2~3kg 이상의 체중 감소가 있었습니까?	①네 ②아니오	
7	이전에 비해 걷는 속도가 느려졌다고 생각 합니까?	①네 ②아니오	
8	최근 1년간 넘어진 적이 있습니까?	①네 ②아니오	
9	걷기 등의 운동을 일주일에 1번 이상 하고 있습니까?	①네 ②아니오	
10	주변 사람들에게 '항상 같은 것을 묻는다'는 등 건망증이 있다는 이야기를 듣습니까?	①네 ②아니오	
11	오늘이 몇 월 며칠인지 모를 때가 있습니 까?	①네 ②아니오	
12	당신은 담배를 피웁니까?	①피우고 있다 ②피우지 않는다 ③그만뒀다	
13	일주일에 1번 이상 외출합니까?	①네 ②아니오	
14	평소에 가족이나 친구 등 사람과 교제가 있 습니까?	①네 ②아니오	
15	몸이 안 좋을 때 주변에 상담할 수 있는 사 람이 있습니까?	①네 ②아니오	