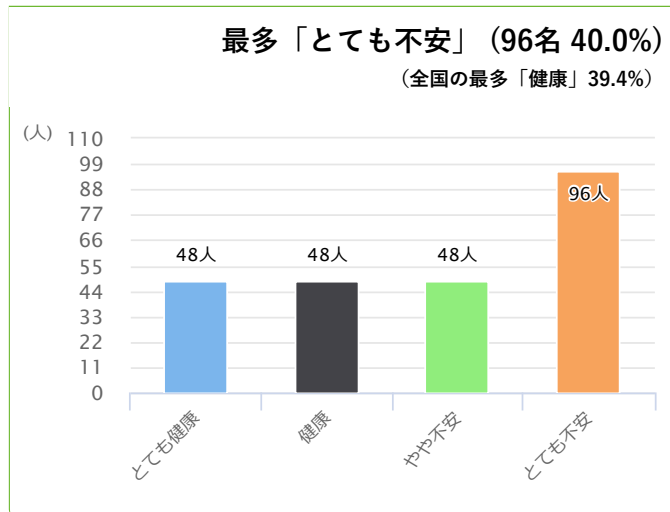
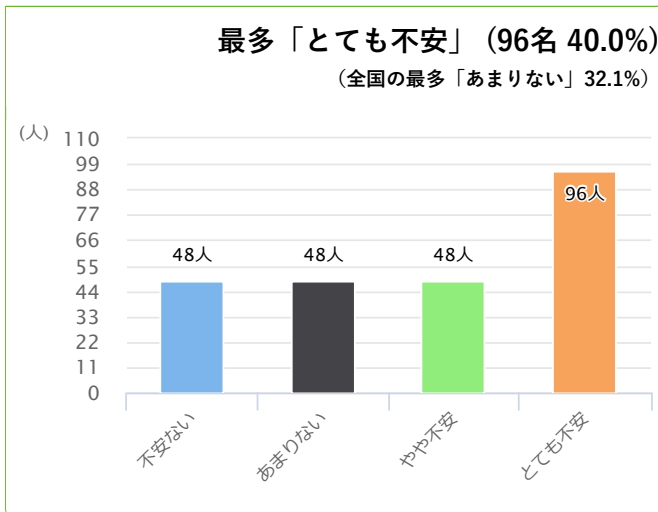


aaa01

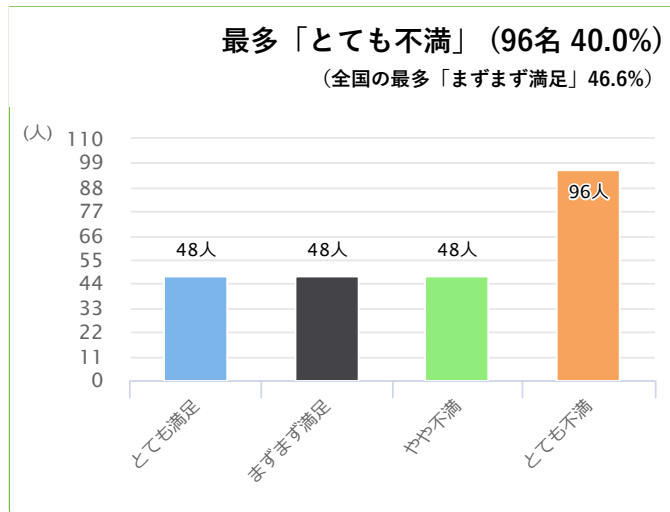
1. ご自身の健康状態についてどう思いますか？



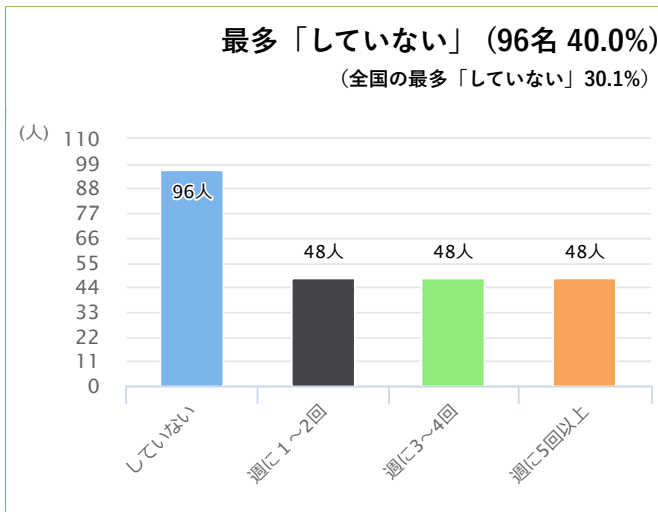
2. 転倒について不安はありますか？



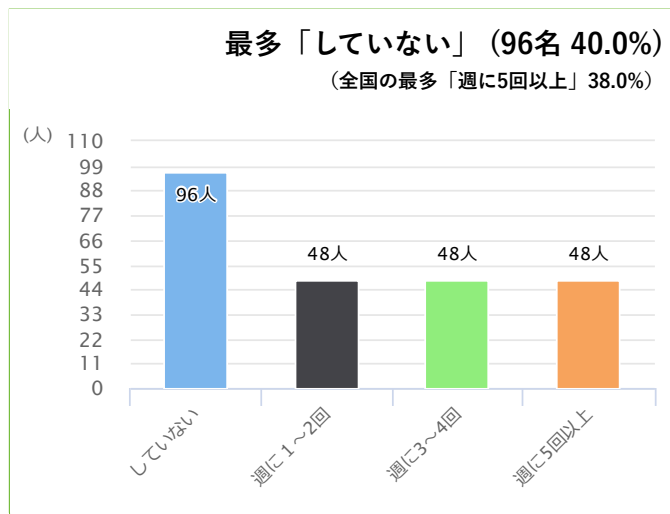
3. 現在の生活について、ご自身の満足度はいかがでしょうか？



4. 1日30分以上の運動をしていますか？(散歩も含む)



5. 家事や家の中の仕事、家庭菜園等の作業をしていますか？



6. 同居、もしくは近所に住むご家族について教えてください。

