

생애 전환기 검진 추가 문진표

수검자 성명	생년월일	전화 번호	자택 핸드폰
-----------	------	----------	-----------

※ 아래 문항을 읽고 현재 상태에 해당하는 내용에 ●표시 해 주십시오.

※ 인지기능관련 문항(만 66세, 70세, 74세 건강검진 대상자용)
(동행한 가족이 있으면 가족이 작성, 없으면 본인이 작성)

질문	아니다	가끔 (조금) 그렇다	자주 (많이) 그렇다
7-1. 자신의 기억력이 친구나 동료들에 비해 못하다고 생각하십니까?	①	②	③
7-2. 자신의 기억력이 1년 전에 비해 더 나빠졌다고 생각하십니까?	①	②	③
7-3. 중요한 일을 하는데 있어서도 기억력이 문제가 되는 경우가 있습니까?	①	②	③
7-4. 자신의 기억력이 떨어진 것을 남들도 알고 있습니까?	①	②	③
7-5. 잘해오던 일상적인 일을 하는데 예전보다 서툴러졌다고 생각하십니까?	①	②	③

※ 기분상태 관련 문항 (만 40세만 작성)

8. 최근 일주일 동안 아래와 같은 일들이 얼마나 자주 일어났었는지 답변해 주세요.

최근 일주일간 나는	극히 드물었다 (일주일간 1일 미만)	가끔 있었다 (일주일간 2일)	종종 있었다 (일주일간 3~4일)	대부분 그랬다 (일주일간 5일 이상)
8-1. 평소에는 아무렇지도 않던 일들이 괴롭고 귀찮게 느껴졌다	①	②	③	④
8-2. 먹고 싶지 않고, 식욕도 없었다	①	②	③	④
8-3. 어느 누가 도와준다 하더라도, 나의 울적한 기분을 떨쳐 버릴 수 없을 것 같았다	①	②	③	④
8-4. 상당히 우울했다	①	②	③	④

※ 예방접종 관련 문항 (만 66세만 작성)

1. 인플루엔자(독감) 예방접종을 매년 하십니까?

- ① 예
② 아니오

※ 일상생활 수행능력 관련 문항(만 66세만 작성)

질문	예	아니오
2-1. 음식을 차려주면 남의 도움 없이 혼자서 식사하십니까?	①	②
2-2. 옷을 챙겨 입을 때 남의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
2-3. 대소변을 보기위해 화장실 출입할 때 남의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
2-4. 목욕하실 때 남의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
2-5. 식사 준비를 다른 사람의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
2-6. 상점, 이웃, 병원, 관공서 등 걸어서 갔다 올 수 있는 곳의 외출을 다른 사람의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②

※ 기분상태 관련 문항(만 66세만 작성)

질문	예	아니오
3-1. 요즘은 들어 활동량이나 의욕이 많이 떨어지셨습니까?	①	②
3-2. 지금의 내 자신이 아무 쓸모없는 사람이라고 느끼십니까?	①	②
3-3. 지금 자신의 처지가 아무런 희망도 없다고 느끼십니까?	①	②

※ 낙상 및 배뇨장애 관련 문항(만 66세만 작성)

질문	예	아니오
4. 낙상에 관한 질문입니다. 지난 6개월 간 넘어진 적이 있습니까?	①	②
5. 배뇨장애에 관한 질문입니다. 소변을 보는데 장애가 있거나 소변을 지릴 경우가 있습니까?	①	②