ID（ ）

**社会的背景調査用紙**

* 今回の研究では、あなたの元の健康状態、家庭環境、お仕事の情報がとても重要です。
* 個人に関する情報が公表されることは一切ありませんので、ありのままをお答えください。
* 同意取得者の方へ；この調査用紙は、患者さんやご家族による自己記入もできますが、同意書を取得時に質問する形式で記入をお願いします。診療録から得られる情報はそちらで代用可能です。（＊の項目は診療録からは得にくい項目です）

１）お怪我をされる前、あなたのお住まい（生活の場所）を教えて下さい

(一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい)

1□自宅、2□病院、3□介護老人保健施設、4□特別養護老人ホーム、5□有料老人ホーム、6□その他

＊3-5の区別が難しい場合は、スタッフがお調べいたしますので、

　施設のお名前を教えて下さい（\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

２）家族構成を教えて下さい

(どちらかに印（☑︎）をつけて下さい)

□独居　　　→質問Cをお答え下さい（施設入居中は独居とお考えください）

□同居人あり（同じ敷地内にご家族がいる場合は同居とお考え下さい）

→質問A-Cをお答え下さい

1. 同居されているご家族の人数を教えて下さい。ご自身を含めて何人暮らしですか？  
   （同じ敷地内は同居として下さい）

（　 　　）人

1. **あてはまる方全員に印（☑︎）をつけて下さい**（同じ敷地内は同居として下さい）

□自分、□配偶者、□子供(男)、□子供(女)、□親(父)、□親(母)、□義親(父)、  
□義親(母)、□兄弟姉妹、□義兄弟姉妹、□祖父母、□孫、□その他の同居人

1. 同居されていない下記に当てはまるご家族がいれば教えて下さい。  
   **あてはまる方全員に印（☑︎）をつけて下さい**

□配偶者、□子供(男)、□子供(女)、□親(父)、□親(母)、□兄弟姉妹

３）婚姻状態（パートナーの有無）を教えて下さい

(一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい)

□独身、□既婚、□死別、□離婚、□内縁

４）お怪我をされる前、給与をもらうお仕事をされていましたか？（職についていましたか？）\*

(どちらかに印（☑︎）をつけて下さい)

□はい　　→質問５)-７)をお答え下さい

□いいえ →質問８)をお答え下さい

５）４）で『はい』とお答えいただいた場合、勤務形態を教えて下さい＊

(一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい)

□正規雇用（正社員）、　□非正規雇用（契約社員・嘱託社員・有期雇用社員）、  
□非正規雇用（パートタイマー）、　□非正規雇用（アルバイト）、　□派遣、  
□自営業（個人事業主）、　□会社役員

６）４）で『はい』とお答えいただいた場合、お仕事は何をされていますか？\*

(職業分類表を参考に、一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい)

□管理的職業、□専門的・技術的職業、□事務的職業、□販売の職業、□サービスの職業、□保安の職業、□農林漁業の職業、□生産工程の職業、□輸送・機械運転の職業、  
□建設・採掘の職業、□運搬・清掃・包装等の職業

＊区分が難しい場合は、スタッフがお調べいたしますのでお仕事をお書き下さい（\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

７）４）で『はい』とお答えいただいた場合（給与所得のある方へお聞きします）、  
お仕事から得られている年収を教えて下さい。おおよそで良いです＊

(一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい)

□200万円未満、□200万円〜400万円未満、□400万円〜600万円未満、□600万円〜800万円未満、□800万円〜1000万円未満、□1000万円〜1500万円未満, □1500万円以上

８）同居されている方に給与所得がある場合、世帯全体の収入を教えて下さい

（世帯収入とは、あなたを含めた同居されている方全員の合計収入の意味です。税込みで、賃金・給料、事業収入、内職収入、恩給、年金、仕送り、その他の収入を概算して下さい）＊

(一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい)

□200万円未満、□200万円〜400万円未満、□400万円〜600万円未満、□600万円〜800万円未満、□800万円〜1000万円未満、□1000万円〜1500万円未満, □1500万円以上

９）最終学歴を教えて下さい＊

「在学中」の方はその学校、「卒業」の方は最終卒業校を１つ選択してください

(一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい)

□小学校・中学校（含旧高等小学校）、□高等学校（含旧中等学校･女学校）、  
□各種専門学校、□短期大学（含高等専門学校）、□大学（含旧専門学校）、  
□大学院、□その他

お怪我をされる前の健康状態を教えて下さい

１０）体調が悪いときや健康について相談したいときに、いつも受診する医師はいますか？＊

(どちらかに印（☑︎）をつけて下さい)

□ はい

□ いいえ

１１）お怪我をされる前に使用していたお薬の数を教えて下さい。  
市販薬・処方漢方薬・処方吸入薬は含めます。  
塗り薬（外皮用薬）・貼り薬（痛み止めの湿布）・点眼/点耳薬は含めません。

（　　　　　　）剤

１２）お怪我をされる前の日常生活自立度・認知機能を教えて下さい

日常生活自立度：一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい

□日常生活は完全に自立  
□なんらかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており、独力で外出する  
□屋内での生活はおおむね自立しているが、介助なしには外出しない

□屋内での生活になんらかの介助を要し、日中もベッドの上での生活が主体であるが、  
座っていることはできる

□1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えに置いて介助を要する

認知機能：一番よくあてはまるものに印（☑︎）をつけて下さい

□認知機能に問題はない  
□なんらかの認知症を有するが、日常生活は家庭内および社会的にほぼ自立している

□日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、  
誰かが注意していれば自立できる

□日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが見られ、  
介護を必要とする

□日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、  
常に介護を必要とする

□著しい精神症状や周辺症状あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする

１３）臨床フレイル・スケールはいくつですか？

（資料13を見ながら医療者が数値を記載して下さい。医療者とは医師や看護師などです）

スコア（　　　　　）

調査はおわりです。ご協力ありがとうございました。