

類型	(1) 服薬状況	(2) 受療状況
後期高齢者の質問票（案）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・a. 血圧を下げる薬</li> <li>・b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射</li> <li>・1日あたりの内服している薬の種類数（名称別薬剤数）</li> <li>・薬を飲み忘れることがありますか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受診医療機関数</li> <li>・ここ半年の間に病院や診療所にかかりましたか</li> <li>・ここ半年の間に歯科医療機関にかかりましたか</li> </ul>
特定健診（標準的な質問票）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・現在、a から c の薬の使用の有無</li> <li>a. 血圧を下げる薬</li> <li>b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射</li> <li>c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。</li> <li>・医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。</li> <li>・医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。</li> <li>・医師から、貧血といわれたことがある。</li> </ul>
基本チェックリスト		
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）		
J-CHS 基準（Friedのフレイル基準）		
簡易フレイルインデックス		
Vulnerable Elders Survey (VES-13)		
フレイル イレブン・チェック		
簡易栄養状態評価表（MNA）	・1 日に 4 種類以上の処方薬を飲んでいる	・過去 3 ヶ月間で精神的ストレスや急性疾患を経験しましたか？
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)		
Modified Falls Efficacy Scale		
GDS15（老年期うつ病評価尺度）		
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale		
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)		
General Self-Efficacy Scale (SE)		
Apathy score		
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)		
外出行動に対するSE尺度	・必要なくすりを正しく使える	
転倒予防SE尺度		
健康管理SE尺度		
Malnutrition Screening Tool (MST)		
修正版Perceived Health Competence Scale 日本語版		
指輪つかテスト		
Lubben Social Network Scale短縮版(LSNS-6)		
Multidimensional Scale of Perceived Social Support		

類型	(3) 健康状態	(4) 喫煙
後期高齢者の質問票（案）	・あなたの現在の健康状態はいかがですか	・現在、たばこを習慣的に吸っている
特定健診（標準的な質問票）		・現在、たばこを習慣的に吸っている。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計 100 本以上、又は 6ヶ月以上吸っている者」であり、最近 1ヶ月間も吸っている者)
基本チェックリスト		
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）		
J-CHS 基準( Friedのフレイル基準)		
簡易フレイルインデックス		
Vulnerable Elders Survey (VES-13)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一般に、同年代の他人と比較して、あなたの健康状態はどのようだとお考えですか？</li> <li>・あなたの健康状態または身体的状況が原因で、困難が生じることはありますか？</li> </ul> <p>個人的な用品（トイレ用品または医薬品）の買い物/金銭管理（出費または支払いの証跡をつけるなど）/部屋の中を歩く/軽い家事労働（皿洗い、整理整頓または簡単な掃除など）/入浴またはシャワー</p>	
フレイル イレブン・チェック		
簡易栄養状態評価表（MNA）	・同年代の人と比べて、自分の健康状態をどう思いますか？	
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)		
Modified Falls Efficacy Scale		
GDS15（老年期うつ病評価尺度）		
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale		
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)		
General Self-Efficacy Scale (SE)		
Apathy score		
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)		
外出行動に対するSE尺度		
転倒予防SE尺度		
健康管理SE尺度		
Malnutrition Screening Tool (MST)		
修正版Perceived Health Competence Scale 日本語版		
指輪つかテスト		
Lubben Social Network Scale短縮版(LSNS-6)		
Multidimensional Scale of Perceived Social Support		

類型	(5) 体重変化	(6) 運動・転倒
後期高齢者の質問票（案）	・6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	・青信号で信号を渡りきることができます ・この1年間に転んだことがありますか
特定健診（標準的な質問票）	・20歳の時の体重から10kg以上増加している。	・1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施 ・日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施 ・ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。
基本チェックリスト	・6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか ・BMI<18.5	・階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか ・椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか ・15分位続けて歩いていますか ・この1年間に転んだことがありますか ・転倒に対する不安は大きいですか
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）		・「普段、1駅以上離れた場所へどうやって行きますか？」
J-CHS 基準( Friedのフレイル基準)	・6ヶ月で2～3kg以上の体重減少	①軽い運動・体操をしていますか？ ②定期的な運動・スポーツをしていますか？ ・通常歩行速度<1.0m/秒 ・握力：男性<26kg、女性<18kg
簡易フレイルインデックス		・ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか ・以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか
Vulnerable Elders Survey (VES-13)		・下記の身体活動に関して、平均してどの程度の困難を感じていますか？ かがむ、しゃがむまたはひざまずく/重さ10ポンドほどの物体を持ち上げるまたは運ぶ/肩より上で両腕を伸ばすまたは広げる/文字を書くまたは小さな物体を握るまたはつかむ/1/4マイルを歩く/重労働の家事、例えば床をゴシゴシ洗う、または窓を洗うなど
フレイル イレブン・チェック		・1回30分以上の汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか ・日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか ・ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いと思いますか ・指輪つかテスト（ふくらはぎ周囲径）
簡易栄養状態評価表（MNA）	・過去3ヶ月間で体重の減少がありましたか？ ・上腕（利き腕ではない方）の中央の周囲長(cm) : MAC ・ふくらはぎの周囲長(cm) : CC ・BMI 体重(kg) ÷ [身長(m)] <sup>2</sup>	・自力で歩けますか？
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)	・過去3ヶ月で体重の減少がありましたか？ ・BMI ・ふくらはぎの周囲長(cm) : CC	・自力で歩けますか？
Modified Falls Efficacy Scale		・衣服の着脱を行う ・食事の準備（調理・配膳）をする ・風呂に入る ・椅子に掛ける・椅子から立ち上がる ・布団に入る、布団から起き上がる ・来客（玄関・ドア）や電話に応じる ・家の廊下や畳を歩き回る ・戸棚やタンス・物置の所まで行く ・軽い家事を行う ・軽い買い物を行う ・バスや電車を利用する ・道路（横断歩道）を渡る ・庭いじりをする、又は洗濯物を干す ・玄関や勝手口に段差を越す
GDS15（老年期うつ病評価尺度）		
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale		
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)		
General Self-Efficacy Scale (SE)		
Apathy score		
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)		
外出行動に対するSE尺度		・歩きにくい所やすべりやすい所を通る場合でも、外出できる
転倒予防SE尺度		・布団（ベッド）に入ったり布団（ベッド）から起き上がる ・座ったり立ったりする ・服を着たり脱いだりする ・簡単な掃除をする ・簡単な買い物をする ・階段を下りる ・混雑した場所を歩く ・薄暗い場所を歩く ・両手に物を持って歩く ・でこぼこした地面を歩く
健康管理SE尺度	・健康のため適切な体重を維持できる	・毎日の生活に運動を取り入れる ・身近にある運動のための施設や場所を利用できる ・楽しく運動する方法をみつけられる
Malnutrition Screening Tool (MST)	・努力しないで体重が減ることが最近ありましたか？	
修正版Perceived Health Competence Scale 日本語版		
指輪つかテスト		
Lubben Social Network Scale短縮版(LSNS-6)		
Multidimensional Scale of Perceived Social Support		

類型	(7) 口腔機能 (摂食・咀嚼機能、嚥下機能)	(8) 食習慣
後期高齢者の質問票（案）	・何でもかんで食べることができますか ・お茶や汁物等でむせることができますか	・1日3食きちんと食べていますか ・健康に気をつけた食事を心がけていますか
特定健診（標準的な質問票）	・食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。①何でもかんで食べることができます②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある③ほとんどかめない	・人と比較して食べる速度が速い。 ・就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。 ・朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。 ・朝食を抜くことが週に3回以上ある。
基本チェックリスト	・半年前に比べて固いものが食べにくになりましたか ・お茶や汁物等でむせることができますか ・口の渇きが気になりますか	
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）		
J-CHS 基準( Friedのフレイル基準)		
簡易フレイルインデックス		・6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか
Vulnerable Elders Survey (VES-13)		
フレイル イレブン・チェック	・「さきいか」、「たくあん」くらいの固さの食品を普通にかみ切れますか ・お茶や汁物でむせることができますか	・ほぼ同じ年齢の同性と比較して健康に気をつけた食事を心がけていますか ・野菜料理と主菜（お肉またはお魚）を両方とも毎日2回以上は食べていますか
簡易栄養状態評価表（MNA）		・過去3ヶ月間で食欲不振、消化器系の問題、そしゃく・嚥下困難などで食事量が減少しましたか？ ・1日に何回食事を摂っていますか？ ・どんなたんぱく質を、どのくらい摂っていますか？ ・果物または野菜を毎日2品以上摂っていますか？ ・水分（水、ジュース、コーヒー、茶、牛乳など）を1日どのくらい摂っていますか？ ・食事の状況 ・栄養状態の自己評価
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)	・過去3ヶ月で食欲不振、消化器系の問題、そしゃく・嚥下困難などで食事量が減少しましたか？	
Modified Falls Efficacy Scale		
GDS15（老年期うつ病評価尺度）		
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale		・食べたくない。食欲が落ちた
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)		
General Self-Efficacy Scale (SE)		
Apathy score		
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)		
外出行動に対するSE尺度		
転倒予防SE尺度		
健康管理SE尺度	・毎食後、かならず歯をみがける	・できるだけ多くの種類の食べ物をとれる ・健康によいものは毎日続けて食べられる
Malnutrition Screening Tool (MST)		
修正版Perceived Health Competence Scale 日本語版		
指輪つかテスト		
Lubben Social Network Scale短縮版(LSNS-6)		
Multidimensional Scale of Perceived Social Support		

類型	(9) アルコール	(10) 閉じこもり
後期高齢者の質問票（案）	・お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度	・昨年と比べて外出の回数が減っていますか
特定健診（標準的な質問票）	・お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度 ・飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（180ml）の目安：ビール500ml、焼酎（25度（110ml）、ウイスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）	
基本チェックリスト		・週に1回以上は外出していますか ・昨年と比べて外出の回数が減っていますか
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）		
J-CHS 基準（Friedのフレイル基準）		
簡易フレイルインデックス		
Vulnerable Elders Survey (VES-13)		
フレイル イレブン・チェック		・昨年と比べて外出の回数が減っていますか
簡易栄養状態評価表（MNA）		
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)		
Modified Falls Efficacy Scale		
GDS15（老年期うつ病評価尺度）		
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale		
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)		
General Self-Efficacy Scale (SE)		
Apathy score		
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)	・アルコールをどのくらいの頻度で飲みますか？ ・飲酒する時は通常どのくらいの量を飲みますか？ ・1度に6単位以上の飲酒がどのくらいの頻度でありますか？ ・過去1年間に、飲み始めると止められなかつたことが、どのくらいの頻度ありましたか？ ・過去1年間に、普段だと行えることを飲酒したためにできなかつたことが、どのくらいありましたか？ ・過去1年間に、深酒の後体調を整えるために、朝迎え酒をせねばならなかつたことが、どのくらいの頻度ありましたか？ ・過去1年間に、飲酒後罪悪感や自責の念にかられたことが、どのくらいの頻度ありましたか？ ・過去1年間に、飲酒のため前夜の出来事を思い出せなかつたことがどれくらいありましたか？ ・あなたの飲酒のために、あなた自身か他の誰かがけがをしたことがありますか？ ・肉親や親戚、友人、医師、又は他の健康管理に携わる人が、あなたの飲酒について心配したり、飲酒遅を減らすように勧めたことがありますか？	
外出行動に対するSE尺度		・家族や友人に止められても、自分が外出したければ外出できる ・おっくうなときでも、外出できる ・目的なしの外出ができる（ふらっと散歩するなど） ・仕事や人の世話のために、外出できる ・外出時に、体調が悪くなつても対応できる
転倒予防SE尺度		
健康管理SE尺度		
Malnutrition Screening Tool (MST)	・食欲が低下したことで食事が不十分になりましたか？	
修正版Perceived Health Competence Scale 日本語版		
指輪つかテスト		
Lubben Social Network Scale短縮版(LSNS-6)		
Multidimensional Scale of Perceived Social Support		

類型	(1 1) 社会参加	(1 2) 物忘れ
後期高齢者の質問票（案）	・就業または何らかの地域活動をしていますか ・1日に1回以上は、誰かと一緒に食事またはお茶をしますか	・物忘れが気になりますか
特定健診（標準的な質問票）		
基本チェックリスト	・バスや電車で一人で外出していますか ・日用品の買い物をしていますか ・預貯金の出し入れをしていますか ・友人の家を訪ねていますか ・家族や友人の相談にのっていますか	・周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると言われていますか ・自分で電話番号を調べて、電話を掛けることをしていますか ・今日が何月何日かわからぬ時がありますか
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）	・お風呂は一人で入って洗うのも手助けはいらないか？ ・失礼ですがトイレで失敗してしまうことはありませんか？	・「今日はここへどうやって来ましたか？」 ・「これから言う言葉を繰り返してください」 ・「後でまた聞きますから覚えておいてください」 ・「先ほどの言葉を言ってください」
J-CHS 基準（Friedのフレイル基準）		
簡易フレイルインデックス		・5分前のことが思い出せますか
Vulnerable Elders Survey (VES-13)		
フレイル イレブン・チェック	・1日に1回以上は、誰かと一緒に食事をしますか	・何よりもまず、物忘れが気になりますか
簡易栄養状態評価表（MNA）		
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)		
Modified Falls Efficacy Scale		
GDS15（老年期うつ病評価尺度）		・何よりもまず、もの忘れが気になりますか
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale		
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)		
General Self-Efficacy Scale (SE)		
Apathy score		
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)		
外出行動に対するSE尺度		
転倒予防SE尺度		
健康管理SE尺度	・孤立しないよう地域の人とまじわれる	
Malnutrition Screening Tool (MST)		
修正版Perceived Health Competence Scale 日本語版		
指輪つかテスト		
Lubben Social Network Scale短縮版(LSNS-6)	・少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする家族や親戚は何人いますか？ ・あなたが、個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる家族や親戚は何人いますか？ ・あなたが、助けを求めるができるくらい親しく感じられる家族や親戚は何人いますか？ ・少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする友人は何人いますか？ ・あなたが、個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる友人は何人いますか？ ・あなたが、助けを求めるができるくらい親しく感じられる友人は何人いますか？	
Multidimensional Scale of Perceived Social Support	・私には困ったときにそばにいてくれる人がいる ・私は喜びと悲しみを分かちあえる人がいる ・私の家族は本当に私を助けてくれる ・必要なときに、家族は私の心の支えとなるよう手を差し伸べてくれる ・私には真の慰めの源となるような人がいる ・私の友人たちは本当に私を助けてくれようとする ・色々なことがうまくいかない時に、私は友人たちをあてにすることができる ・私は家族と自分の問題について話し合うことができる ・私は喜びと悲しみを分かちあえる友人がいる ・私の気持ちについて何かと気づかってくれる人がいる ・私の家族は私が何か決めるときに、喜んで助けてくれる ・私は自分の問題について友人たちと話すことができる	

類型	(13) 睡眠	(14) 改善意欲
後期高齢者の質問票（案）	・睡眠で休養が十分とれている	・体調が悪いときに、健康について相談できる人がいますか
特定健診（標準的な質問票）	・睡眠で休養が十分とれている。	・運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。 ・生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか。
基本チェックリスト		
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）		
J-CHS 基準( Friedのフレイル基準)		
簡易フレイルインデックス		
Vulnerable Elders Survey (VES-13)		
フレイル イレブン・チェック		
簡易栄養状態評価表（MNA）		
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)		
Modified Falls Efficacy Scale		
GDS15（老年期うつ病評価尺度）		
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale		
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)		
General Self-Efficacy Scale (SE)		
Apathy score		
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)		
外出行動に対するSE尺度		
転倒予防SE尺度		
健康管理SE尺度		・健康の維持についてよい助言をしてくれる医師や看護婦などをみつけられる ・保健・福祉などの制度を利用して、自分の健康を守れる ・悩みごとを家族や友人と話し合える
Malnutrition Screening Tool (MST)		
修正版Perceived Health Competence Scale 日本語版		
指輪つかテスト		
Lubben Social Network Scale短縮版(LSNS-6)		
Multidimensional Scale of Perceived Social Support		

類型	(15) うつ・心の健康状態等	
後期高齢者の質問票（案）	<ul style="list-style-type: none"> <li>自分が活気に溢れていると思いますか</li> <li>気持ちが沈み込んだり、憂うつになったりすることがありますか</li> <li>今まで好きだったことを、今でも同じように楽しくできていますか</li> </ul>	
特定健診（標準的な質問票）		
基本チェックリスト	<ul style="list-style-type: none"> <li>（ここ2週間）毎日の生活に充実感がない</li> <li>（ここ2週間）これまで楽しんでやっていたことが楽しめなくなつた</li> <li>（ここ2週間）以前まで楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる</li> <li>（ここ2週間）自分が役に立つ人間だと思えない</li> <li>（ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがする</li> </ul>	
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）	<ul style="list-style-type: none"> <li>自分から進んであいさつするか</li> <li>定時に起床するか、看護やリハビリに積極的に参加</li> <li>「自分が無力だと思うことはあるませんか」</li> </ul>	
J-CHS 基準（Friedのフレイル基準）	<ul style="list-style-type: none"> <li>（ここ2週間）訳もなく疲れたような感じがする</li> </ul>	
簡易フレイルインデックス	<ul style="list-style-type: none"> <li>（ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがする</li> </ul>	
Vulnerable Elders Survey (VES-13)		
フレイル イレブン・チェック	<ul style="list-style-type: none"> <li>自分が活気に溢れていると思いますか</li> </ul>	
簡易栄養状態評価表（MNA）	<ul style="list-style-type: none"> <li>神経・精神的問題の有無</li> </ul>	
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>過去3ヶ月で精神的ストレスや急性疾患を経験しましたか？</li> <li>精神・精神的問題の有無</li> </ul>	
Modified Falls Efficacy Scale		
GDS15（老年期うつ病評価尺度）	<ul style="list-style-type: none"> <li>毎日の生活に満足していますか</li> <li>毎日の活動力や周囲に対する興味が低下したと思いますか</li> <li>生活が空虚だと思いますか</li> <li>毎日が退屈だと思うことが多いですか</li> <li>大抵は機嫌よく過ごすことが多いですか</li> <li>将来の漠然とした不安に駆られることが多いですか</li> <li>多くの場合は自分が幸福だと思いますか</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>自分が無力だなあと思うことが多いですか</li> <li>外出したり何か新しいことをするより家にいたいと思いますか</li> <li>いま生きていることが素晴らしいと思いますか</li> <li>生きていても仕方がないと思う気持ちになることがありますか</li> <li>自分が活気にあふれていると思いますか</li> <li>希望がないと思うことがありますか</li> <li>周りの人があなたより幸せそうに見えますか</li> </ul>
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale	<ul style="list-style-type: none"> <li>普段は何でもないことが煩わしい</li> <li>家族や友達からはげましてもらっても、気分が晴れない</li> <li>他の人と同じ程度には、能力があると思う</li> <li>物事に集中できない</li> <li>ゆううつだ</li> <li>何をするのも面倒だ</li> <li>これから先のことについて積極的に考えることができる</li> <li>過去のことについてよく考える</li> <li>何か恐ろしい気持がする</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>なかなか眠れない</li> <li>生活について不満なくすごせる</li> <li>普段より口数が少ない。口が重い</li> <li>一人ぼっちで寂しい</li> <li>皆がよそぞしいと思う</li> <li>毎日が楽しい</li> <li>急に泣きだすことがある</li> <li>悲しいと感じる</li> <li>皆が自分を嫌っていると感じる</li> <li>仕事が手につかない</li> </ul>
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>人生は年を取るにつれて悪くなる</li> <li>去年と同じように元気である</li> <li>さびしいと感じることがある</li> <li>小さいことを気にするようになった</li> <li>家族や友人との行き来には満足している</li> <li>年を取って前よりも役に立たなくなった</li> <li>気になって眠れないことがある</li> <li>年をとるということは若い時に考えていたよりも良い</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>生きていても仕方ないと思うことがある</li> <li>若い時と同じように幸福である</li> <li>悲しいことがたくさんある</li> <li>心配なことがたくさんある</li> <li>前よりも腹を立てることが増えた</li> <li>生きることは大変厳しい</li> <li>今の生活に満足している</li> <li>物事をいつも深刻に考える</li> <li>心配事があるとオロオロする</li> </ul>
General Self-Efficacy Scale (SE)	<ul style="list-style-type: none"> <li>何か仕事をするときは、自信を持ってやるほうである</li> <li>過去に犯した失敗や嫌な経験を思い出して、暗い気持ちになることがよくある</li> <li>友人より優れた能力がある</li> <li>仕事を終えた後、失敗したと感じることの方が多い</li> <li>人と比べて心配性なほうである</li> <li>何かを決めるとき、迷わず決定するほうである</li> <li>何かをするとき、うまくいかないのではないかと不安になることが多い</li> <li>ひっこみじあんなほうだと思います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>人より記憶力がよいほうである</li> <li>結果の見通しがつかない仕事でも、積極的に取り組んでゆくほうだと思う</li> <li>どうやったらよいか決心がつかずに仕事にとりかかれないとよくある</li> <li>友人よりも特に優れた知識を持っている分野がある</li> <li>どんなことでも積極的にこなすほうである</li> <li>小さな失敗でも人よりずっと気にするほうである</li> <li>積極的に活動するのは、苦手な方である</li> <li>世の中に貢献できる力があると思う</li> </ul>
Apathy score	<ul style="list-style-type: none"> <li>新しいことを学びたいと思いますか？</li> <li>何か興味を持っていることがありますか？</li> <li>健康状態に関心がありますか？</li> <li>物事に打ち込めますか？</li> <li>いつも何かしたいと思っていますか？</li> <li>将来のことについての計画や目標を持っていますか？</li> <li>何かをやろうとする意欲はありますか？</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>毎日張り切って過ごしていますか？</li> <li>毎日何をしたらいいか誰かに言ってもらわなければなりませんか？</li> <li>何事にも無関心ですか？</li> <li>関心を惹かれるものなど何もないですか？</li> <li>誰かに言わないと何もしませんか？</li> <li>楽しくもなく、悲しくもなく、その中間位の気持ちですか？</li> <li>自分自身にやる気がないと思いますか？</li> </ul>
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)		
外出行動に対するSE尺度	<ul style="list-style-type: none"> <li>さみしい気持ちにならないようにできる</li> </ul>	
転倒予防SE尺度		
健康管理SE尺度	<ul style="list-style-type: none"> <li>不安やイライラを自分なりの方法で軽くできる</li> </ul>	
Malnutrition Screening Tool (MST)		
修正版Perceived Health Competence Scale日本語版		
指輪つかテスト		
Lubben Social Network Scale短縮版 (LSNS-6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>少なくとも月に1回、会つたり話をしたりする家族や親戚は何人いますか？</li> <li>あなたが、個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる家族や親戚は何人いますか？</li> <li>あなたが、助けを求めるができるくらい親しく感じられる家族や親戚は何人いますか？</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>少なくとも月に1回、会つたり話をしたりする友人は何人いますか？</li> <li>あなたが、個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる友人は何人いますか？</li> <li>あなたが、助けを求めるができるくらい親しく感じられる友人は何人いますか？</li> </ul>
Multidimensional Scale of Perceived Social Support	<ul style="list-style-type: none"> <li>私には困ったときにそばにいてくれる人がいる</li> <li>私は喜びと悲しみを分かちあえる人がいる</li> <li>私の家族は本当に私を助けてくれる</li> <li>必要なときに、家族は私の心の支えとなるよう手を差し伸べてくれる</li> <li>私は真の慰めの源となるような人がいる</li> <li>私の友人たちは本当に私を助けてくれようとする</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>色々なことがうまくいかない時に、私は友人たちをあてにすることができます</li> <li>私は家族と自分の問題について話し合うことができる</li> <li>私には喜びと悲しみを分かちあえる友人がいる</li> <li>私の気持ちについて何かと気づかってくれる人がいる</li> <li>私の家族は私が何か決めるときに、喜んで助けてくれる</li> <li>私は自分の問題について友人たちと話すことができる</li> </ul>

類型	その他	出典	質問票に言及した文献
特定健診（標準的な質問票）		厚生労働省 標準的な健診・保健指導プログラム【平成30年度版】 <a href="https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155.html">https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155.html</a> <a href="https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-10900000-Kenkoukyoku/13_44.pdf">https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-10900000-Kenkoukyoku/13_44.pdf</a>	日本公衆衛生雑誌 (0546-1766)64巻5号 Page258-269
基本チェックリスト			Geriatrics & Gerontology International, 2015, 15, 7, 864-71
高齢者総合機能評価簡易版（CGA7）		一般社団法人 日本老年医学会 高齢者診療におけるお役立ちツール、高齢者の機能評価	老年看護学, 2016, 20, 2, 47-56
J-CHS 基準( Friedのフレイル基準)		長寿医療研究開発事業費25-11「フレイルの進行に関する要因に関する研究」	日本地域看護学会誌, 2016, 19, 3, 15-23
簡易フレイルインデックス		国立研究開発法人国立長寿医療研究センター「簡易フレイルインデックス： Yamada M and Arai H: J Am Med Dir Assoc 16(11): 1002.e7-1002.e11, 2015」	
Vulnerable Elders Survey (VES-13)		日本内科学会雑誌第103巻第6号, Ⅲ 治療, 7 高齢者、ハイリスク	J Trauma Acute Care Surg. 2015 Apr;78(4):844-51
フレイル イレブン・チェック		東京大学高齢者総合研究機構「フレイル・チェック（簡易チェック）」	
簡易栄養状態評価表（MNA）	・身体のどこかに押して痛いところ、または皮膚潰瘍がある ・生活は自立していますか（施設入所や入院をしていない）	簡易栄養状態評価 (MNA) 日本語版 ネスレ栄養研究所	栄養, 2017, 2, 1, 32-4
Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA)		簡易栄養状態評価 Short Form (MNA) 日本語版 ネスレ栄養研究所	栄養, 2017, 2, 1, 32-4
Modified Falls Efficacy Scale		日本職業・災害医学会誌 JJOMT Vol62 No1	理学療法科学, 2018, 33, 1, 159-53
GDS15（老年期うつ病評価尺度）		高齢者のケアと行動科学 特別号 2011 第16巻 p16-30	大和証券ヘルス財団研究業績集, 2017, 40, 40-5
Center for Epidemiologic Studies Depression Scale		第2回職場のメンタルヘルス検討会	大和証券ヘルス財団研究業績集, 2017, 40, 40-5
Philadelphia Geriatric Center Morale Scale (PGCMS)		川崎医療福祉学会誌 Vol24 No2 2015 p267-272	Geriatrics Gerontology International, 2013, 13, 3, 798-806
General Self-Efficacy Scale (SE)		行動療法研究 第12巻 第1号 73~82	厚生の指標, 2013, 60, 6, 23-7
Apathy score		脳卒中 20 1998 3	大阪透析研究会会誌, 2016, 34, 1, 25-30
AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)		久里浜医療センター, AUDIT	金城大学紀要, 2016, 16, 11-20
外出行動に対するSE尺度		山崎幸子, 蘭牟田洋美, 橋本美芽・他：高齢者の外出行動に対する自己効力感尺度の開発. 日本公衛誌,	理学療法科学, 2013, 28, 1, 53-8
転倒予防SE尺度	・健康を守るために必要な情報を集められる	征矢野あや子, 岡田佳澄, 横井佳代・他：生きがい型介護予防支援事業利用者の移動能力, 転倒恐怖と外出状況. 身体教育医学研究, 2005, 6: 49-55	理学療法科学, 2013, 28, 1, 53-8
健康管理SE尺度		横川吉晴, 甲斐一郎, 中島民江：地域高齢者の健康管理に対するセルフエフィカシー尺度の作成. 日本公衛誌, 1999, 46: 103-112.	理学療法科学, 2013, 28, 1, 53-8
Malnutrition Screening Tool (MST)		WOC Nursing 2017/12 Vol.5 No.10	J Acad Nutr Diet. 2016 May;116(5):795-801
修正版Perceived Health Competence Scale日本語版	・私は健康面について、うまく管理ができている ・どれだけ心がけても、なかなか思わない健康状態にならない ・健康面の問題に直面した時、効果的な解決方法を見つけることが難しい ・健康改善のための具体的な計画をうまく実行に移すことができる ・たいてい、健康管理の目標を達成することができる ・健康に関して気にかかる習慣を変えようと努力しても、うまくいかない ・健康のために計画をたてても、大体いつも計画通りにはうまくいかない ・健康に良いことが人並みにできている	日本公衆衛生学会誌 53(1) 51-57 2006	厚生の指標, 2016, 63, 6, 1-7
指輪つかテスト	両手の親指と人差し指で輪を作り、利き足ではないふくらはぎの一番太いところを力を入れずに囲む	平成27年度 老人保健健康増進事業等補助金 老人保健健康増進等事業 口腔機能・栄養・運動・社会参加を総合化した複合型健康増進プログラムを用いての新たな健康づくり市民サポーター養成研修マニュアルの考案と検証（地域サロンを活用したモデル構築）を目的とした研究事業	
Lubben Social Network Scale短縮版(LSNS-6)		日本老年医学会雑誌 48(2011) 2	地域ケアリング, 2016, 18, 4, 66-9
Multidimensional Scale of Perceived Social Support		第54巻第6号「厚生の指標」2007年6月	大阪透析研究会会誌, 2016, 34, 1, 25-30