

## 北河内心不全登録研究 問診票 患者様用

この度は北河内心不全登録研究にご協力いただきありがとうございます。可能な限り任意で記入をいただきご協力ください。回答は選択チェック形式で3分程度で可能です。いただきました情報は本研究のみに使用し、お名前等の個人が特定出来る情報は登録せず管理しております。

1. 今回入院前の生活様式はどのような形でしたか（一つに☑のチェックをしてください）  
 配偶者（パートナー）とのみ同居  独居  子供やその他の家族と同居  
 施設入所（病院含む）  
「配偶者（またはパートナー）とのみ同居」と「独居」の方に質問です。  
週に1回以上訪問して生活に協力していただける他のご家族はいますか  
 いません  います（→協力頻度  1回/週  2-3回/週  4回以上/週）
2. 普段のお食事は誰が作っていましたか（一つに☑のチェックをしてください）  
 本人自身  配偶者（またはパートナー）  子供やその他の家族  訪問ヘルパー  
 施設（病院含む）  宅配サービス  外食（コンビニや総菜含む）
3. 普段のお薬の管理は誰がしていましたか（一つに☑のチェックをしてください）  
 本人自身  配偶者（またはパートナー）  子供やその他の家族  訪問ヘルパー  
 施設（病院含む）
4. 入院前はどこに通院はしていましたか（一つに☑のチェックをしてください）  
 病院  診療所  入院または施設  していませんでした
5. 入院前の医療費の負担感はどうでしたか（一つに☑のチェックをしてください）  
 非常に負担  やや負担  どちらでもない  あまり負担でない  全く負担に感じない
6. 入院前は収入を得るために職についていましたか（一つに☑のチェックをしてください）  
 はい、職についていました  いいえ、退職または職にはついていません  
 いいえ、専業主婦（主夫）
8. 入院前の日常生活程度についてお答えください（一つに☑のチェックをしてください）  
 1. 屋外を自身で歩行出来る  2. 室内を自身で歩行出来る  
 3. 室内を介助者がいれば移動出来る  4. 歩行出来ない
9. 入院前は1日20分以上の運動習慣がありましたか（一つに☑のチェックをしてください）  
 3回/週以上  1-2回/週  していません ※リハビリやデイサービスを含めます

ご協力誠にありがとうございました。みなさまの健康を心より祈念しております。

北河内心不全レジストリ研究者一同