6歳以上の方

ここからの質問は、6歳以上の方がお答えください。

質問6　あなたは**現在**、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。

1 あ る　2 な い → **質問7**へ

補問6－1　それはどのようなことに影響がありますか。**あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。

1 日常生活動作（起床、衣服着脱、食事、入浴など）
2 外出（時間や作業量などが制限される）
3 仕事、家事、学業（時間や作業量などが制限される）
4 運動（スポーツを含む）
5 その他

質問7　**過去1か月**の間に、健康上の問題で床についたり、普段の活動ができなかった（仕事・学校を休んだ、家事ができなかった等）日数はどれくらいありましたか。日数を**右づめ**で記入してください。

1 な い　2 あ る → 合計 [　　] 日

質問8　あなたの現在の健康状態はいかがですか。**あてはまる番号1つ**に○をつけてください。

1 よい　2 まあよい　3 ふつう　4 あまりよくない　5 よくない

12歳以上の方

ここからの質問は、12歳以上の方がお答えください。
（12歳未満の方は質問終了です。）

質問9　あなたは**現在**、日常生活で悩みやストレスがありますか。

1 あ る　2 な い → **質問10**へ

補問9－1　それは、どのような原因ですか。**あてはまるすべて**の原因の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。

01 家族との人間関係
02 家族以外との人間関係
03 恋愛・性に関すること
04 結婚
05 離婚
06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント
07 生きがいに関すること
08 自由にできる時間がない
09 収入・家計・借金等
10 自分の病気や介護
11 家族の病気や介護
12 妊娠・出産
13 育児
14 家事
15 自分の学業・受験・進学
16 子どもの教育
17 自分の仕事
18 家族の仕事
19 住まいや生活環境（公害、安全及び交通事情を含む）
20 その他
21 わからない

最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 → [　　] 番