

5 新型コロナウイルス感染症の流行により、心配事や気持ちの変化はありますか。当てはまる項目全てに○をつけてください。

ア 身体・健康について心配している。

イ 外出が減り、体力の低下や足腰の衰えを感じている。

ウ 外出が減り、物忘れが多くなった気がする。

エ 人と会う機会が減り、一人で不安を感じている。

オ 外出ができないことで楽しみが減り、普段よりストレスが溜まっている。

カ 外出や人と会うことに気を遣い、億劫になっている。

キ 収入・雇用に不安を感じている。

ク 家で過ごす時間が増え、家族とのコミュニケーションが良くなった。

ケ その他 ()

6 そのほか、感染予防対策や新型コロナワクチンなどについて、ご意見や質問があれば教えてください。

()

7 新型コロナウイルス感染症以外で、健康について関心を持っていることはありますか。当てはまる項目全てに○をつけてください。

ア 病気（高血圧や糖尿病、がん、検査結果の見方など）について

イ 食事（栄養バランスや減塩、ダイエットなど）について

ウ 運動について

エ フレイル（体力の低下や心身の虚弱など）の予防について

オ 認知症の予防について

カ 子どもの健康管理（身体発育や体重コントロール、睡眠など）について

キ 災害時の健康管理について

ク その他 ()

※個人情報個人が特定されないことがないよう、匿名性を保って処理いたします。

アンケートのご協力ありがとうございました。