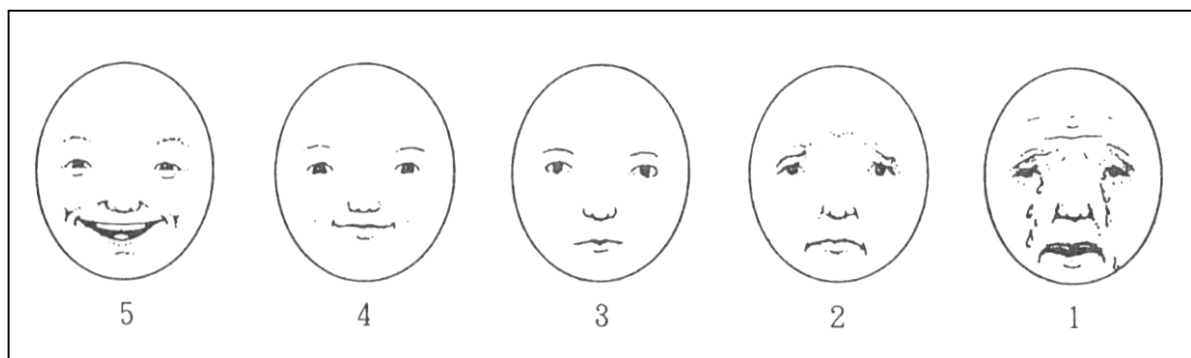


## QOL (生活の質) 調査票

患者様ご本人が、当てはまると思われる番号に、1つ○をつけて下さい。

程度	【程度0~4のうち、あてはまると思われる番号に、1つ をつけてください。】
0	無症状で社会活動ができ、制限を受けることなく発病前と同等にふるまえる。
1	軽度の症状があり、肉体労働は制限を受けるが、歩行や軽労働（軽い家事など）、座業（事務など）はできる。
2	歩行や身の回りのことはできるが、ときには少しの介助がいることもある。軽労働はできないが、日中の50%は起居している。
3	身の回りのある程度のことはできるが、しばしば介助が必要で、日中の50%は就床している。
4	身の回りのこともできず、つねに介助が必要で、終日就床している。

ここ数日間の状態に相当する顔の番号に○をつけて下さい。



患者様氏名

男  
女

年齢  
体重

歳  
kg

ご協力ありがとうございました。