

食事習慣質問票

食事習慣項目	質問	回答
1. 朝食習慣	朝食を食べる習慣はありますか？	<input type="checkbox"/> 時々食べない <input type="checkbox"/> いつも食べる
2. 食事をする時間	あなたはいつも決まった時間に食事をしますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3. 食事回数(間食を含む)	一日何回食事をしますか(間食を含む)？	<input type="text"/> 回/一日
4. 食事の量	あなたの食事量はどれくらいですか？	<input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> 中程度 <input type="checkbox"/> 多い
5. 食事の速さ	食べる速さはどれくらいですか？	<input type="checkbox"/> 遅い <input type="checkbox"/> 速い
6. 咀嚼の度合い	あなたは、食べ物をよく噛んで食べますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7. 食事における満腹度合い	あなたは、お腹いっぱいになるまで食べますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8. 食事の栄養バランス思考	食事の栄養バランスに気をつけますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9. 食べ物の好き嫌い	食べ物の好き嫌いは多いですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
10. 食事でのストレス解消	食べることでストレスが解消しますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
11. 集団で食事及び孤食(家族を含む)	食事をするときは、いつも誰かと一緒に食べますか(家族を含む)？	<input type="checkbox"/> 一人で食べる <input type="checkbox"/> 時々誰かと食べる <input type="checkbox"/> いつも誰かと食べる
12. 食事時の会話	食事中に会話をしますか？	<input type="checkbox"/> 会話をしない <input type="checkbox"/> 時々会話をする <input type="checkbox"/> いつも会話をする