



이 HRA를 제공된 회신용 봉투에 넣어 반송해 주십시오.

IMPERIAL HEALTH PLAN
OF CALIFORNIA

12	귀하는 넘어집니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
13	필요할 때 기꺼이 도와줄 수 있는 가족이나 다른 사람이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
14	간병인이 귀하에게 필요한 모든 도움을 제공하는 데 어려움을 겪는다고 생각한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

섹션 4 하우징

15	현재 귀하의 주거 상황은 어떻습니까? <input type="checkbox"/> 집이 없습니다(다른 사람들과 함께 머물고 있음, 호텔, 대피소, 거리, 해변, 자동차, 버려진 건물, 버스 또는 기차역 또는 공원에서 살고 있음) <input type="checkbox"/> 지금은 집이 있지만 앞으로 집을 잃을까 봐 걱정입니다. <input type="checkbox"/> 집이 있습니다.	16	거주 지역: <input type="checkbox"/> 단독 주택 아파트, 콘도 또는 이동식 주택 <input type="checkbox"/> 생활 보조 아파트 또는 하숙 및 케어홈 <input type="checkbox"/> 요양원 <input type="checkbox"/> 기타: _____
----	--	----	--

섹션 5 음식

17	지난 12개월 동안, 귀하는 구입을 위한 돈이 생기기 전에 음식이 떨어질까 봐 걱정한 적이 있습니다. <input type="checkbox"/> 자주 그렇다 <input type="checkbox"/> 가끔 그렇다 <input type="checkbox"/> 절대 그렇지 않다
----	--

섹션 6 유틸리티

18	지난 12개월 동안 전기, 가스, 석유 또는 수도 회사에서 귀하의 가정에 서비스를 중단하겠다고 한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 이미 중단되어 있습니다.
----	---

섹션 7 교통편

19	지난 12개월 동안, 교통편이 없어서 진료 예약, 회의, 직장에 가지 못하거나 일상 생활에 필요한 물품을 구하지 못한 적이 있습니까? (해당 항목을 모두 선택) <input type="checkbox"/> 예, 진료 예약을 하거나 약을 받아오지 못했습니다 <input type="checkbox"/> 예, 비 의료적 회의, 약속, 일 또는 필요한 일을 하지 못했습니다. <input type="checkbox"/> 아니요
----	--



이 HRA를 제공된 회신용 봉투에 넣어 반송해 주십시오.

섹션 8 사회적, 정서적 건강

<p>20 현재 살고 있는 곳에서 신체적으로나 정서적으로 안전하다고 느끼십니까?</p> <p><input type="checkbox"/> 예</p> <p><input type="checkbox"/> 아니요</p> <p><input type="checkbox"/> 확실하지 않음</p> <p><input type="checkbox"/> 이 질문에 대답하지 않겠습니다</p>	<p>21 귀하는 소중하고 친근하게 여기는 사람들과 얼마나 자주 만나거나 이야기합니까? (예: 친구와 통화하기, 친구나 가족 집에 방문하기, 교회나 클럽 모임에 참석하기)</p> <p><input type="checkbox"/> 일주일에 한 번 미만</p> <p><input type="checkbox"/> 주 1-2회</p> <p><input type="checkbox"/> 주 3-5회</p> <p><input type="checkbox"/> 주 6회 이상</p> <p><input type="checkbox"/> 이 질문에 대답하지 않겠습니다</p>
<p>22 지난 2주 동안 얼마나 자주 슬픔을 느꼈습니까?</p> <p><input type="checkbox"/> 전혀</p> <p><input type="checkbox"/> 때때로</p> <p><input type="checkbox"/> 며칠 동안</p> <p><input type="checkbox"/> 절반 이상</p> <p><input type="checkbox"/> 거의 매일</p>	

이 HRA를 제공된 회신용 봉투에 넣어 반송해 주십시오.