신체증상 질문지(PHQ-15)

**등록번호:** {response.no} **성명:** {response.name} **날짜:** {date}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 지난 4주 동안, 다음 나열되는 중상들에 얼마나 시달리셨습니까? | | | |
| **설문내용** | **전혀**  **시달리지**  **않음**  **0** | **약간**  **시달림**  **1** | **대단히**  **시달림**  **2** |
| **{#answers}{question}** | {choices[0]} | {choices[1]} | {choices[2]}{/} |

합계: {response.total}점