

AUDIT 記入用 ( )

1. あなたはアルコール含有飲料をどのくらいの頻度で飲みますか？  
0. 飲まない 1. 1カ月に1度以下 2. 1カ月に2~4度 3. 1週に2~3度  
4. 1週に4度以上
2. 飲酒する時には通常どのくらいの量を飲みますか？  
0. 0~2ドリンク 1. 3~4ドリンク 2. 5~6ドリンク 3. 7~9ドリンク  
4. 10ドリンク以上
3. 1度に6ドリンク以上飲酒することがどのくらいの頻度でありますか？  
0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度 3. 1週に1度  
4. 毎日あるいはほとんど毎日
4. 過去1年間に、飲み始めると止められなかったことが、どのくらいの頻度でありましたか？  
0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度 3. 1週に1度  
4. 毎日あるいはほとんど毎日
5. 過去1年間に、普通だと思えることを飲酒をしていたためにできなかったことがどのくらいの頻度でありましたか？  
0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度 3. 1週に1度  
4. 毎日あるいはほとんど毎日
6. 過去1年に、深酒の後体調を整えるために、朝迎え酒をせねばならなかったことが、どのくらいの頻度でありましたか？  
0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度 3. 1週に1度  
4. 毎日あるいはほとんど毎日
7. 過去1年間に、飲酒後罪悪感や自責の念にかられたことが、どのくらいの頻度でありましたか？  
0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度 3. 1週に1度  
4. 毎日あるいはほとんど毎日
8. 過去1年間に、飲酒のため前夜の出来事を思い出せなかったことが、どのくらいの頻度でありましたか？  
0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度 3. 1週に1度  
4. 毎日あるいはほとんど毎日
9. あなたの飲酒のために、あなた自身か他の誰かがけがをしたことがありますか？  
0. ない 2. あるが、過去1年にはなし 4. 過去1年間にあり
10. 肉親や親戚、友人、医師、あるいは他の健康管理にたずさわる人が、あなたの飲酒について心配したり、飲酒量を減らすように勧めたりしたことがありますか？  
0. ない 2. あるが、過去1年にはなし 4. 過去1年間にあり