

AUDIT(アルコールスクリーニングテスト)

以下の1から10までの各項目について、該当する番号に○をつけてください。

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ヶ月に1度以下 2. 1ヶ月2～4度 3. 1週に2～3度 4. 1週に4度以上

2 飲酒するときは通常どのくらいの量を飲みますか？

ただし、日本酒1合=2ドリンク、ビール大瓶1本=2.5ドリンク、ウイスキー水割り
ダブル1杯=2ドリンク、焼酎お湯割り1杯=1ドリンク、ワイングラス1杯=1.5ドリンク、
梅酒小コップ1杯=1ドリンク
(1ドリンク=純アルコール9～12g)

0. 1～2ドリンク 1. 3～4ドリンク 2. 5～6ドリンク 3. 7～8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ヶ月に1度未満 2. 1ヶ月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ヶ月に1度未満 2. 1ヶ月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、普通だで行えることを飲酒していたため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ヶ月に1度未満 2. 1ヶ月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年間に、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ヶ月に1度未満 2. 1ヶ月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ヶ月に1度未満 2. 1ヶ月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、深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ヶ月に1度未満 2. 1ヶ月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年にはない 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年にはない 4. 過去1年間にあり

選択された番号を合計します。12点以上が問題飲酒、15点以上がアルコール依存症のcut-offポイントとなります。