

	最近6カ月の間に、以下のようなことがありましたか。	回答	点数
1	食事は1日3回、ほぼ規則的にとっている	はい	0
		いいえ	1
2	糖尿病、肝臓病、または心臓病と診断され、その治療を受けたことがある	はい	1
		いいえ	0
3	酒を飲まないで寝付けないことが多い	はい	1
		いいえ	0
4	二日酔いで仕事を休んだり、大事な約束を守らなかったりしたことが時々ある	はい	1
		いいえ	0
5	酒をやめる必要性を感じたことがある	はい	1
		いいえ	0
6	酒を飲まなければいい人だとよく言われる	はい	1
		いいえ	0
7	家族に隠すようにして酒を飲むことがある	はい	1
		いいえ	0
8	酒がきれたときに、汗が出たり、手が震えたり、いらいらや不眠など苦しいことがある	はい	1
		いいえ	0
9	朝酒や昼酒の経験が何度かある	はい	1
		いいえ	0
10	飲まないほうがよい生活を送れそうだと思う	はい	1
		いいえ	0
合計点 合計点が4点以上: アルコール依存症の疑い群 合計点が1~3点: 要注意群(質問項目1番による1点のみの場合は正常群。) 合計点が0点: 正常群			合計