

ニコチン依存症スクリーニングテスト

設問内容	はい	いいえ
問1. 自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまいましたか？		
問2. 禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありますか？		
問3. 禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコをほしくてほしくてたまらなくなることはありませんか？		
問4. 禁煙したり本数を減らしたときに、次のどれかがありましたか？(イライラ、落ち着かない、神経質、集中しにくい、ゆううつ、頭痛、眠気、胃のむかつき、脈が遅い、手の震え、食欲または体重増加)		
問5. 問4でうかがった症状を消すために、またタバコを吸い始めることがありましたか？		
問6. 重い病気にかかったときに、タバコはよくないとわかっているのに吸うことがありましたか？		
問7. タバコのために自分に健康問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか？		
問8. タバコのために自分に精神的問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか？		
問9. 自分はタバコに依存していると感じることがありましたか？		
問10. タバコが吸えないような仕事やつきあいを避けることが何度かありましたか？		

『はい』が5項目以上でスクリーニングテスト陽性、つまりニコチン依存症と診断されます。

Q. 禁煙治療を受けることに同意されますか？

はい いいえ

氏名： _____

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日