

あなたの氏名	
--------	--

日常生活についてお尋ねします。（該当する番号を○印で囲んでください。）

①現在、たばこを習慣的に吸っていますか^(※)

※習慣的に吸っているとは、下記条件①・②両方満たす場合です。

条件①：最近1か月間吸っている

条件②：生涯で6か月以上吸っている、又は合計100本以上吸っている

- 1) はい(上記条件①②該当)
- 2) 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない(上記条件②のみ該当)
- 3) いいえ(上記1.2.以外)

②お酒(日本酒・ビール・焼酎・洋酒等)を飲む頻度

- 1) 毎日
- 2) 週5~6日
- 3) 週3~4日
- 4) 週1~2日
- 5) 月1~3日
- 6) 月1日未満
- 7) やめた(過去に過去に月1回以上の飲酒習慣があり、最近1年以上飲酒していない)
- 8) 飲まない・飲めない

③飲酒日の1日当たりの飲酒量(日本酒換算[※])

※目安：日本酒1合(15度・180ml)=ビール(5度)500ml=焼酎(25度)110ml=ウイスキー(43度)60ml
=ワイン(14度)180ml程度=缶チューハイ(5度)500mlもしくは(7度)350ml

- 1) 1合未満
- 2) 1~2合未満
- 3) 2~3合未満
- 4) 3~5合未満
- 5) 5合以上

④生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか 1) はい 2) いいえ