

喫煙状況に関する問診票

喫煙本数	喫煙年数	ブリンクマン指数
() 本	× () 年	= ()

氏 名 _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

Q1. 1日に平均して何本くらいのタバコを吸いますか？

() 本

Q2. 朝目覚めてからどのくらいたって1本目のタバコを吸いますか？

5分以内 6～30分 31～60分 61分以上

Q3. 今までタバコをやめたことがありますか？

ある (回 : 最長 年間/ ヶ月間/ 日間)
 なし

Q4. 習慣的にタバコを吸うようになったのは何歳ぐらいの頃ですか？

() 歳

Q5. タバコをやめることについてどの程度自信をもっていますか？

「全く自信がない」を0%、「大いに自信がある」を100%として、0～100%の間であてはまる数字をお書き下さい。

() %

Q6. 同居する家族の中でタバコを吸っている人はいますか？

はい → (続柄:) いいえ

Q7. 現在、気になる症状はありますか？

Q8. 現在、治療中の病気はありますか？

