

禁煙治療に関する問診表

■現在、タバコを吸っていますか？

吸う やめた（ 年間／ カ月） 吸わない

■今までタバコをやめたことがありますか？

なし ある（ 回・最長 年間／ カ月／ 日間）

■朝目覚めてからどのくらい経って1本目のタバコを吸いますか？

5分以内 6～30分 31～60分 60分以上

■1日に平均して何本タバコを吸いますか？

1日（ ）本

■習慣的にタバコを吸うようになってから何年間ですか？

（ ）年間

■なぜ禁煙をしようと思いましたか？（重複回答も可）

健康の為 タバコ代を節約したい

周囲の人にすすめられた その他（

ブリンクマン指数は

■直ちに禁煙しようと考えていますか？

はい いいえ

■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。（ %）

■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

■現在、治療中の病気はありますか？

--