

KAST-M  
 新久里浜式アルコール症スクリーニングテスト：男性版  
 Kurihama Alcoholism Screening Test, Male Version

患者番号： \_\_\_\_\_ 実施日： \_\_\_\_\_  
 氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_

最近6ヶ月の間に、以下のようなことがありましたか。

| No. | 項目   | はい                          | いいえ                         | 点数 |
|-----|--|-----------------------------|-----------------------------|----|
| 1   | 食事は1日3回、ほぼ規則的にとっている                        | <input type="checkbox"/> 0点 | <input type="checkbox"/> 1点 |    |
| 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          | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
| 3   | 酒を飲まないで寝付けないことが多い                          | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
| 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ある          | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
| 5   | 酒をやめる必要性を感じたことがある                          | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
| 6   | 酒を飲まなければいい人だとよく言われる                        | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
| 7   | 家族に隠すようにして酒を飲むことがある                        | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
| 8   | 酒がきれいになるときに、汗がでたり、手が震えたり、いらいらや不眠など苦しいことがある | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
| 9   | 朝酒や昼酒の経験が何度かある                             | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
| 10  | 飲まないほうがよい生活を送れそうだと思う                       | <input type="checkbox"/> 1点 | <input type="checkbox"/> 0点 |    |
|     |  | 合計得点                        |                             |    |

判定

1. 合計得点が4点以上  
 アルコール依存症の疑い群：アルコール依存症の疑いが高い群です。専門医療の受診をお勧めします。
2. 合計得点が1～3点  
 要注意群：飲酒量を減らしたり、一定期間禁酒したりする必要があります。医療者と相談してください。  
 ただし、質問項目1番のみ「いいえ」の場合には、正常群とします。
3. 合計点が0点  
 正常群