

本頁以降は、現在 ICD-10 に列挙されているカテゴリーの一部です。
個々の項目に関しまして、1.あなたの使用頻度、2.あなたが考える必要性 をお答え下さい。

F7 精神遅滞 [知的障害]

| | 使用頻度 | | | | | 必要性 | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない | 非常に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない |
| F70 軽度精神遅滞 [知的障害] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F71 中度[中程度]精神遅滞 [知的障害] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F72 重度精神遅滞 [知的障害] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F73 最重度精神遅滞 [知的障害] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F78 他の精神遅滞 [知的障害] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F79 特定不能の精神遅滞 [知的障害] 第 4 桁の数字は、関連する行動障害 の程度を特定するために用いる： | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | 使用頻度 | | | | 必要性 | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない | 非常に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない |
| F7x.0 行動上の機能障害がないか軽微な もの | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F7x.1 介助あるいは治療を要するほど顕著 な行動障害 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F7x.8 他の行動障害 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F7x.9 行動上の機能障害についての言及が ないもの | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

「ICD-10の使用状況についての調査」

— ご協力のお願い —

平素より研究へのご協力を賜り、誠にありがとうございます。

このたびは厚生労働科学研究「国内外の精神科医療における疾病分類に関する研究」の一環として、精神医学に携わる先生方から ICD-10 に関する意見を広く調査させて頂くこととなりました。

ICD は、WHO が保健医療統計分野において国際比較可能性向上のために定められた統計分類ですが、我が国の死因及び統計分類にも不可欠なものであります。本調査は、ICD-10 の「精神と行動の障害」の問題点を抽出分析し、ICD-11 へ向け我が国の意見を反映できるような提言を作成し、ICD-11 がより我が国の臨床業務、研究及び精神保健行政を行う上で有益となるよう働きかけていることを目的としています。

本調査では、ICD ならびに他の分類システムに関する使用状況に加え、ICD-10 および行動の障害の各カテゴリーに含まれる項目について、それらの使用頻度および必要性についてお答え頂きます。対象となる大項目（F0～9から1つのみ）に関しては、無作為に送付させて頂いておりますのでご了承ください。

お忙しいところ恐れ入りますが、2月13日（金）までにご提出いただきますようご協力お願いいたします。

厚生労働省科学研究費補助金（H20—こころ—一般—007）

「国内外の精神科医療における疾病分類に関する研究」

主任研究者 飯森 眞喜雄

調査実施事務局 東京医科大学精神医学講座

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-7-1

Tel. (03) 3342-6111（内線5754）

丸田敏雅 飯森眞喜雄

Email: maruta@tokyo-med.ac.jp

精神科臨床経験年数 年

性別 1.男性 2.女性

以下の分類システムをどの程度使用していますか。

| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ICD-10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ICD-10 の国内版 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ICD-9 または ICD-8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 国内のシステム (ICD に基づかないもの) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis II | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis III | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis IV | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis V | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ICF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

本頁以降は、現在 ICD-10 に列挙されているカテゴリの一部です。
 個々の項目に関しまして、1.あなたの使用頻度、2.あなたが考える必要性 をお答え下さい。

F8 心理的発達の障害

| | 使用頻度 | | | | 必要性 | | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない | 非常に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない |
| F80 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F80.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F80.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F80.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F80.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F80.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F80.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F81 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F81.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F81.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F81.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F81.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F81.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | 使用頻度 | | | | 必要性 | | | | | |
|-------|-----------------------------|------|------------|--------------|------------|--------------|-----------|---------------|--------------|-------------|
| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない | 非常に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない |
| F81.9 | 学力の発達障害、特定不明のもの | | | | | | | | | |
| F82 | 運動機能の特異的発達障害 | | | | | | | | | |
| F83 | 混合型特異的発達障害 | | | | | | | | | |
| F84 | 広汎性発達障害 | | | | | | | | | |
| F84.0 | 小児自閉症 | | | | | | | | | |
| F84.1 | 非定型自閉症 | | | | | | | | | |
| F84.2 | レット症候群 | | | | | | | | | |
| F84.3 | 他の小児期崩壊性障害 | | | | | | | | | |
| F84.4 | 精神遅滞（知的障害）および常同運動に関連した過動性障害 | | | | | | | | | |
| F84.5 | アスペルガー症候群 | | | | | | | | | |
| F84.8 | 他の広汎性発達障害 | | | | | | | | | |
| F84.9 | 広汎性発達障害、特定不能のもの | | | | | | | | | |
| F84 | 広汎性発達障害 | | | | | | | | | |
| F84.0 | 小児自閉症 | | | | | | | | | |
| F88 | 他の心理的発達障害 | | | | | | | | | |

F8

| F89 | 使用頻度 | | | | | 必要性 | | | | |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない | 非常に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない |
| 特定不能の心理的発達障害 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

「ICD-10の使用状況についての調査」

— ご協力のお願い —

平素より研究へのご協力を賜り、誠にありがとうございます。

このたび厚生労働科学研究「国内外の精神科医療における疾病分類に関する研究」の一環として、精神医学に携わる先生方から ICD-10 に関する意見を広く調査させて頂くこととなりました。

ICD は、WHO が保健医療統計分野において国際比較可能性向上のために定められた統計分類ですが、我が国の死因及び統計分類にも不可欠なものであります。本調査は、ICD-10 の「精神と行動の障害」の問題点を抽出分析し、ICD-11 へ向け我が国の意見を反映できるような提言を作成し、ICD-11 がより我が国の臨床業務、研究及び精神保健行政を行う上で有益となるよう働きかけていることを目的としています。

本調査では、ICD ならびに他の分類システムに関する使用状況に加え、ICD-10 および行動の障害の各カテゴリーに含まれる項目について、それらの使用頻度および必要性についてお答え頂きます。対象となる大項目（F0～9から1つのみ）に関しましては、無作為に送付させて頂いておりますのでご了承ください。

お忙しいところ恐れ入りますが、2月13日（金）までにご提出いただきますようご協力お願いいたします。

厚生労働省科学研究費補助金（H20—ころ—般—007）

「国内外の精神科医療における疾病分類に関する研究」

主任研究者 飯森 眞喜雄

調査実施事務局 東京医科大学精神医学講座

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-7-1

Tel. (03) 3342-6111（内線5754）

丸田敏雅 飯森眞喜雄

Email: maruta@tokyo-med.ac.jp

精神科臨床経験年数 年

性別 1.男性 2.女性

以下の分類システムをどの程度使用していますか。

| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ICD-10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ICD-10 の国内版 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ICD-9 または ICD-8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 国内のシステム (ICD に基づかないもの) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis II | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis III | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis IV | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DSM-IV Axis V | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ICF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

本頁以降は、現在 ICD-10 に列挙されているカテゴリの一部です。
 個々の項目に関しまして、1.あなたの使用頻度、2.あなたが考える必要性 をお答え下さい。
 F9 小児期および青年期に通常発症する行動および情緒の障害

| | 使用頻度 | | | | 必要性 | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 完全に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない |
| F90 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F90.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F90.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F90.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F90.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F91 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F91.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F91.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F91.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F91.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F91.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F91.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F92 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F92.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F92.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | 使用頻度 | | | | 必要性 | | | | | |
|-------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない | 非常に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない |
| F92.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 行為および情緒の混合性障害、特定不能のもの | | | | | | | | | |
| F93 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期に特異的に発症する情緒障害 | | | | | | | | | |
| F93.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期の分離不安障害 | | | | | | | | | |
| F93.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期の恐怖症性不安障害 | | | | | | | | | |
| F93.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期の社会（社交）不安障害 | | | | | | | | | |
| F93.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 同胞葛藤症 | | | | | | | | | |
| F93.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 他の小児期の情緒障害 | | | | | | | | | |
| F93.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期の情緒障害、特定不能のもの | | | | | | | | | |
| F94 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期及び青年期に特異的に発症する社会的機能の障害 | | | | | | | | | |
| F94.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 選択性緘黙 | | | | | | | | | |
| F94.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期の反応性愛着障害 | | | | | | | | | |
| F94.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期の脱抑制性愛着障害 | | | | | | | | | |
| F94.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 他の小児期の社会的機能の障害 | | | | | | | | | |
| F94.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 小児期の社会的機能の障害、特定不能のもの | | | | | | | | | |
| F95 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | チック障害 | | | | | | | | | |

| | 使用頻度 | | | | | 必要性 | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない | 非常に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない |
| F95.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F95.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F95.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F95.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F95.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F98.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

F9

| F99 | 精神障害、他に特定できないもの | 使用頻度 | | | | 必要性 | | | | | | |
|-----|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | 日常的に 使う | よく使う | ときどき 使う | ほとんど 使わない | 全く 使わない | 非常に必 要である | 必要で ある | どちらとも いえない | あまり必 要でない | 全く必要 でない | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

F0 症状性を含む器質性精神障害

| | 回答者数 | | | 使用頻度 (%) | | | 必要性 (%) | | | | | |
|-------------------------------|------|--------|----------|----------|------|--------|---------|---------|----------|-----------|-------|----------|
| | 回答者数 | 全く使わない | ほとんど使わない | ときどき使う | よく使う | 日常的に使う | 回答者数 | 全く必要でない | あまり必要でない | どちらともいえない | 必要である | 非常に必要である |
| F00 アルツハイマー病型の認知症 | 235 | 3 | 5 | 16 | 26 | 50 | 235 | 2 | 0 | 6 | 31 | 61 |
| F00.0 早発性アルツハイマー病型認知症 | 236 | 8 | 19 | 27 | 20 | 25 | 235 | 2 | 3 | 14 | 46 | 34 |
| F00.1 晩発性アルツハイマー病型認知症 | 234 | 8 | 18 | 23 | 24 | 27 | 234 | 3 | 3 | 16 | 44 | 35 |
| F00.2 アルツハイマー病型認知症、非定型あるいは混合型 | 235 | 15 | 25 | 26 | 17 | 17 | 234 | 3 | 10 | 24 | 39 | 24 |
| F00.9 アルツハイマー病型認知症、特定不能のもの | 235 | 20 | 36 | 22 | 13 | 9 | 235 | 5 | 11 | 33 | 34 | 17 |
| F01 血管性認知症 | 234 | 4 | 6 | 18 | 29 | 43 | 234 | 2 | 0 | 9 | 35 | 55 |
| F01.0 急性発症の血管性認知症 | 235 | 16 | 31 | 22 | 17 | 14 | 235 | 3 | 8 | 26 | 43 | 21 |
| F01.1 多発梗塞性認知症 | 234 | 10 | 16 | 29 | 19 | 26 | 235 | 2 | 4 | 20 | 44 | 30 |
| F01.2 皮質下血管性認知症 | 235 | 14 | 29 | 28 | 16 | 13 | 234 | 3 | 7 | 24 | 45 | 21 |
| F01.3 皮質および皮質下混合型血管性認知症 | 235 | 19 | 28 | 30 | 12 | 11 | 235 | 4 | 10 | 31 | 37 | 18 |
| F01.4 他の血管性認知症 | 235 | 20 | 34 | 29 | 9 | 8 | 235 | 4 | 15 | 34 | 34 | 13 |
| F01.9 血管性認知症、特定不能のもの | 235 | 24 | 33 | 26 | 9 | 7 | 235 | 5 | 14 | 39 | 27 | 15 |
| F02 他に分類されるその他の疾患の認知症 | 225 | 7 | 17 | 32 | 19 | 24 | 226 | 3 | 3 | 12 | 48 | 35 |

| | 使用頻度 (%) | | | 必要性 (%) | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------|--------|----------|---------|------|--------|------|---------|----------|-----------|-------|----------|
| | 回答者数 | 全く使わない | ほとんど使わない | ときどき使う | よく使う | 日常的に使う | 回答者数 | 全く必要でない | あまり必要でない | どちらともいえない | 必要である | 非常に必要である |
| F02.0 | 236 | 9 | 19 | 34 | 18 | 19 | 235 | 3 | 2 | 12 | 50 | 34 |
| F02.1 | 236 | 19 | 43 | 24 | 6 | 8 | 235 | 3 | 2 | 16 | 51 | 27 |
| F02.2 | 236 | 21 | 43 | 25 | 5 | 6 | 234 | 3 | 3 | 19 | 51 | 24 |
| F02.3 | 236 | 13 | 33 | 33 | 12 | 10 | 233 | 3 | 2 | 17 | 52 | 27 |
| F02.4 | 236 | 27 | 49 | 17 | 3 | 4 | 233 | 3 | 3 | 19 | 51 | 23 |
| F02.8 | 235 | 23 | 36 | 28 | 7 | 6 | 232 | 4 | 4 | 31 | 45 | 16 |
| F03 | 232 | 21 | 33 | 27 | 11 | 8 | 230 | 6 | 6 | 30 | 41 | 17 |
| 第5桁の数字は、F00・F03の認知症の随伴症状を特定する： | | | | | | | | | | | | |
| .x0 | 236 | 15 | 30 | 31 | 15 | 9 | 234 | 6 | 7 | 31 | 42 | 14 |
| .x1 | 236 | 14 | 29 | 30 | 18 | 9 | 234 | 6 | 6 | 32 | 43 | 14 |
| .x2 | 236 | 14 | 30 | 29 | 18 | 9 | 234 | 6 | 6 | 31 | 44 | 14 |
| .x3 | 234 | 14 | 30 | 30 | 17 | 9 | 234 | 6 | 6 | 32 | 43 | 14 |
| .x4 | 236 | 15 | 34 | 31 | 12 | 8 | 233 | 6 | 6 | 33 | 42 | 13 |

| | 使用頻度 (%) | | | | 必要性 (%) | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|--------|----------|--------|---------|--------|------|---------|----------|-----------|-------|----------|
| | 回答者数 | 全く使わない | ほとんど使わない | ときどき使う | よく使う | 日常的に使う | 回答者数 | 全く必要でない | あまり必要でない | どちらともいえない | 必要である | 非常に必要である |
| F04 器質性健忘症候群、アルコールおよび他の精神作用物質によらないもの | 236 | 10 | 23 | 39 | 12 | 16 | 232 | 3 | 3 | 25 | 45 | 23 |
| F05 せん妄、アルコールおよび他の精神作用物質によらないもの | 235 | 5 | 7 | 17 | 27 | 44 | 233 | 3 | 2 | 9 | 40 | 46 |
| F05.0 せん妄、認知症に重ならないもの | 235 | 8 | 13 | 20 | 29 | 30 | 232 | 3 | 3 | 14 | 47 | 33 |
| F05.1 せん妄、認知症に重つたもの | 235 | 9 | 13 | 17 | 32 | 29 | 233 | 3 | 3 | 14 | 46 | 33 |
| F05.8 他のせん妄 | 235 | 11 | 25 | 25 | 21 | 18 | 233 | 5 | 6 | 27 | 40 | 22 |
| F05.9 せん妄、特定不能のもの | 235 | 11 | 27 | 28 | 17 | 17 | 233 | 4 | 8 | 25 | 40 | 23 |
| F06 脳損傷、脳機能不全および身体疾患による他の精神障害 | 230 | 7 | 13 | 29 | 25 | 27 | 230 | 3 | 2 | 13 | 48 | 34 |
| F06.0 器質性幻覚症 | 234 | 12 | 21 | 38 | 20 | 10 | 231 | 4 | 4 | 20 | 52 | 19 |
| F06.1 器質性緊張病性障害 | 235 | 15 | 40 | 31 | 9 | 5 | 231 | 5 | 6 | 30 | 46 | 13 |
| F06.2 器質性妄想性 (統合失調症様) 障害 | 234 | 10 | 21 | 40 | 20 | 9 | 232 | 4 | 5 | 19 | 55 | 16 |
| F06.3 器質性気分障害 | 235 | 10 | 19 | 37 | 23 | 11 | 233 | 4 | 5 | 18 | 55 | 18 |
| .30 器質性躁病性障害 | 234 | 15 | 31 | 32 | 16 | 6 | 232 | 4 | 8 | 24 | 50 | 14 |
| .31 器質性双極性障害 | 234 | 15 | 32 | 32 | 14 | 6 | 232 | 4 | 7 | 26 | 49 | 13 |
| .32 器質性うつ病性障害 | 234 | 12 | 23 | 35 | 22 | 9 | 232 | 4 | 5 | 24 | 51 | 16 |

| | 回答者数 | | 使用頻度 (%) | | | | 必要性 (%) | | | |
|--|--------|----------|----------|------|--------|---------|----------|-----------|-------|----------|
| | 全く使わない | ほとんど使わない | ときどき使う | よく使う | 日常的に使う | 全く必要でない | あまり必要でない | どちらともいえない | 必要である | 非常に必要である |
| .33 器質性混合性感情障害 | 234 | 18 | 34 | 29 | 14 | 6 | 5 | 6 | 30 | 13 |
| F06.4 器質性不安障害 | 234 | 18 | 33 | 29 | 14 | 6 | 4 | 8 | 30 | 13 |
| F06.5 器質性解離性障害 | 234 | 24 | 42 | 22 | 8 | 4 | 5 | 11 | 35 | 10 |
| F06.6 器質性情動易変性(無力性)障害 | 235 | 23 | 36 | 25 | 11 | 6 | 5 | 9 | 34 | 12 |
| F06.7 軽度認知障害 | 234 | 7 | 17 | 38 | 19 | 20 | 2 | 3 | 22 | 24 |
| F06.8 脳損傷、脳機能不全および身体疾患による他の特定の精神障害 | 235 | 11 | 31 | 34 | 16 | 8 | 3 | 6 | 32 | 13 |
| F06.9 脳損傷、脳機能不全および身体疾患による他の特定の精神障害 | 233 | 13 | 34 | 35 | 9 | 8 | 3 | 7 | 39 | 12 |
| F07 脳疾患、脳損傷、脳機能不全によるパーソナリティおよび行動の障害 | 231 | 8 | 19 | 42 | 17 | 13 | 2 | 4 | 21 | 21 |
| F07.0 器質性パーソナリティ障害 | 235 | 9 | 24 | 42 | 17 | 9 | 2 | 6 | 24 | 16 |
| F07.1 脳炎後症候群 | 235 | 9 | 28 | 39 | 15 | 9 | 3 | 4 | 26 | 17 |
| F07.2 脳震盪後症候群 | 235 | 19 | 47 | 24 | 6 | 3 | 3 | 10 | 37 | 9 |
| F07.8 脳疾患、脳損傷、脳機能不全による他の器質性のパーソナリティおよび行動の障害 | 235 | 17 | 37 | 31 | 11 | 5 | 4 | 8 | 41 | 11 |
| F07.9 脳疾患、脳損傷、脳機能不全による特定の器質性のパーソナリティおよび行動の障害 | 233 | 18 | 40 | 30 | 8 | 5 | 4 | 10 | 41 | 10 |

| F09 | 特定不能の器質性あるいは症状性 精神障害 | 使用頻度 (%) | | | 必要性 (%) | | | | | | | | |
|-----|-------------------------|----------|--------|----------|---------|------|--------|------|---------|----------|-----------|-------|----------|
| | | 回答者数 | 全く使わない | ほとんど使わない | ときどき使う | よく使う | 日常的に使う | 回答者数 | 全く必要でない | あまり必要でない | どちらともいえない | 必要である | 非常に必要である |
| | | 234 | 15 | 35 | 33 | 10 | 7 | 232 | 3 | 9 | 32 | 45 | 11 |

F1 精神作用物質使用による精神および行動の障害

| F10.0 | アルコール使用による精神および行動の障害 | 使用頻度 (%) | | | 必要性 (%) | | | | | | | | |
|-------|---------------------------------|----------|--------|----------|---------|--------|--------|------|---------|----------|-----------|-------|----------|
| | | 回答者数 | 全く使わない | ほとんど使わない | よく使う | ときどき使う | 日常的に使う | 回答者数 | 全く必要でない | あまり必要でない | どちらともいえない | 必要である | 非常に必要である |
| | | 219 | 5 | 7 | 28 | 27 | 33 | 219 | 3 | 2 | 9 | 43 | 43 |
| | 第4, 5桁カテゴリーは、以下の臨床状態を特定するのに用いる: | | | | | | | | | | | | |
| | 急性症状 | 218 | 11 | 22 | 39 | 13 | 16 | 218 | 4 | 4 | 22 | 50 | 22 |
| .00 | 併発症状がないもの | 216 | 13 | 37 | 31 | 10 | 9 | 215 | 5 | 6 | 29 | 48 | 12 |
| .01 | 外傷あるいは他の身体損傷を伴うもの | 219 | 15 | 42 | 26 | 9 | 8 | 218 | 5 | 8 | 30 | 46 | 12 |
| .02 | 他の医学的合併症を伴うもの | 216 | 15 | 36 | 29 | 12 | 8 | 218 | 5 | 7 | 28 | 47 | 13 |
| .03 | せん妄を伴うもの | 219 | 10 | 20 | 35 | 24 | 12 | 217 | 4 | 4 | 21 | 52 | 19 |
| .04 | 知覚変容を伴うもの | 218 | 13 | 35 | 29 | 15 | 8 | 217 | 5 | 6 | 28 | 47 | 14 |
| .05 | 昏睡を伴うもの | 219 | 15 | 36 | 28 | 13 | 9 | 218 | 5 | 6 | 26 | 48 | 15 |
| .06 | けいれんを伴うもの | 219 | 15 | 29 | 33 | 12 | 11 | 217 | 4 | 5 | 26 | 48 | 17 |
| .07 | 病的中毒 | 218 | 16 | 29 | 31 | 16 | 9 | 218 | 4 | 4 | 29 | 50 | 13 |

| | 回答者数 | | | 使用頻度 (%) | | | 回答者数 | | | 必要性 (%) | | |
|---|--------|----------|------|----------|--------|------|---------|----------|-----------|---------|----------|--|
| | 全く使わない | ほとんど使わない | よく使う | ときどき使う | 日常的に使う | 回答者数 | 全く必要でない | あまり必要でない | どちらともいえない | 必要である | 非常に必要である | |
| Fix.1 有害な使用 | 15 | 26 | 28 | 20 | 11 | 217 | 4 | 5 | 25 | 48 | 18 | |
| Fix.2 依存症候群 | 9 | 11 | 27 | 29 | 24 | 218 | 3 | 4 | 11 | 51 | 31 | |
| .20 現在中断しているもの | 13 | 26 | 41 | 11 | 9 | 218 | 5 | 6 | 28 | 50 | 11 | |
| .21 現在中断しているが、保護された環境にいるもの | 16 | 35 | 35 | 7 | 7 | 218 | 5 | 9 | 32 | 44 | 10 | |
| .22 現在臨床指導によって中断を継続している者、あるいは置換療法下にあるもの (コントロールされた依存) | 16 | 36 | 33 | 10 | 6 | 218 | 5 | 11 | 31 | 44 | 10 | |
| .23 現在中断しているが、嫌悪剤あるいは阻止剤による治療下にあるもの | 18 | 32 | 34 | 10 | 6 | 218 | 5 | 9 | 32 | 44 | 10 | |
| .24 現在物質を使用しているもの (依存中) | 12 | 25 | 39 | 15 | 9 | 218 | 4 | 7 | 27 | 50 | 12 | |
| .25 持続的使用 | 16 | 28 | 34 | 14 | 7 | 217 | 5 | 7 | 31 | 45 | 12 | |
| .26 陣発的使用 (渴酒症) | 18 | 32 | 33 | 11 | 6 | 216 | 6 | 9 | 31 | 44 | 12 | |
| Fix.3 離脱状態 | 8 | 13 | 34 | 25 | 19 | 217 | 2 | 2 | 14 | 54 | 27 | |
| .30 併発症状がないもの | 12 | 32 | 30 | 17 | 8 | 218 | 4 | 6 | 25 | 50 | 16 | |
| .31 けいれんをとまなうもの | 11 | 25 | 33 | 21 | 10 | 218 | 4 | 5 | 24 | 51 | 16 | |
| Fix.4 せん妄をとまなう離脱状態 | 9 | 14 | 34 | 27 | 16 | 217 | 3 | 4 | 16 | 54 | 23 | |
| .40 けいれんを伴わないもの | 11 | 25 | 32 | 23 | 8 | 218 | 5 | 6 | 24 | 50 | 15 | |
| .41 けいれんを伴うもの | 11 | 26 | 33 | 21 | 10 | 218 | 4 | 6 | 23 | 51 | 16 | |

| | 使用頻度 (%) | | | | 必要性 (%) | | | | | | | |
|-----------------------|----------|--------|----------|------|---------|--------|------|---------|----------|-----------|-------|----------|
| | 回答者数 | 全く使わない | ほとんど使わない | よく使う | ときどき使う | 日常的に使う | 回答者数 | 全く必要でない | あまり必要でない | どちらともいえない | 必要である | 非常に必要である |
| Flx.5 精神性障害 | 217 | 9 | 21 | 36 | 22 | 12 | 217 | 3 | 3 | 20 | 54 | 20 |
| .50 統合失調症様のもの | 219 | 10 | 31 | 37 | 16 | 7 | 218 | 4 | 7 | 24 | 51 | 14 |
| .51 主として妄想性のもの | 219 | 10 | 29 | 37 | 17 | 7 | 218 | 4 | 6 | 24 | 50 | 15 |
| .52 主として幻覚性のもの | 219 | 11 | 25 | 39 | 16 | 9 | 217 | 4 | 6 | 27 | 48 | 15 |
| .53 主として多形性のもの | 219 | 16 | 45 | 26 | 8 | 5 | 217 | 6 | 11 | 36 | 37 | 11 |
| .54 主としてうつ病性症状のもの | 219 | 13 | 33 | 34 | 13 | 7 | 217 | 5 | 8 | 28 | 47 | 12 |
| .55 主として躁鬱性症状のもの | 219 | 14 | 38 | 31 | 10 | 7 | 217 | 5 | 10 | 29 | 45 | 11 |
| .56 混合性のもの | 219 | 15 | 38 | 32 | 9 | 6 | 216 | 5 | 10 | 32 | 42 | 11 |
| Flx.6 健忘症候群 | 219 | 9 | 23 | 36 | 20 | 13 | 217 | 3 | 3 | 25 | 49 | 20 |
| Flx.7 残遺性および変発性精神病性障害 | 217 | 13 | 29 | 35 | 14 | 9 | 216 | 4 | 6 | 26 | 49 | 15 |
| .70 フラッシュバック | 219 | 16 | 32 | 35 | 11 | 7 | 217 | 5 | 7 | 29 | 48 | 12 |
| .71 パーソナリティあるいは行動の障害 | 219 | 15 | 32 | 35 | 10 | 7 | 217 | 5 | 7 | 29 | 47 | 12 |
| .72 残遺性感情障害 | 218 | 17 | 38 | 30 | 9 | 6 | 216 | 4 | 9 | 33 | 43 | 11 |
| .73 認知症 | 218 | 12 | 28 | 33 | 17 | 9 | 216 | 3 | 6 | 25 | 50 | 15 |
| .74 他の持続性認知障害 | 219 | 16 | 40 | 28 | 10 | 6 | 217 | 5 | 10 | 33 | 40 | 12 |
| .75 変発性精神病性障害 | 219 | 16 | 40 | 31 | 8 | 5 | 216 | 5 | 8 | 33 | 42 | 12 |
| Flx.8 他の精神および行動の障害 | 219 | 20 | 43 | 26 | 6 | 5 | 216 | 6 | 10 | 36 | 38 | 10 |
| Flx.9 特定不能の精神および行動の障害 | 219 | 21 | 43 | 24 | 6 | 5 | 217 | 6 | 11 | 38 | 36 | 9 |