

平成22年度 高知県禁煙・分煙実態調査票

1. 実施状況をおうかがいします。庁舎により対策が異なる場合は、分類したうえで庁舎名をご記入ください。

(平成22年8月31日現在)

市町村名	{ }	担当者名	{ }	連絡先	{ }
庁舎名	1) 本庁舎 2) 分庁舎名 () 3) 分庁舎名 () 4) 分庁舎名 () 5) 分庁舎名 () 6) 健康・保健・福祉センター等 7) その他 ()				

※書ききれない場合は本表を複数枚にして記入願います。

2. 禁煙・分煙対策について、おうかがいします。

※庁舎番号 [1. の設問で記入した庁舎番号 1) ~ 7) で右欄に回答下さい]	1	2	3	4	5	6	7
問1. 庁舎・保健センター等で禁煙・分煙の対策は実施していますか。現在の状況としてあてはまる番号を1つだけ記入してください。 1. 敷地内禁煙 (施設を含む) である。(敷地内には喫煙場所は設置していない) 2. 施設内禁煙である。(建物内には喫煙場所は設置していない) 3. 完全分煙を実施している。(分煙基準を満たしている) 注) (用語説明)を参照 4. 基準を満たした分煙はできていないが、たばこの煙に配慮した取組は行なっている。 5. たばこ対策における取組は行っていない。							
▲ 副問1. (前設問で「1. 敷地内、2. 施設内禁煙、3. 完全分煙」と答えた方のみ) 禁煙・分煙の取組はいつ頃から実施していますか。 (右の欄に各施設ごとに記入してください)							
▲ 副問2. (前設問で「4. 煙に配慮した取組は行っている」と答えた方のみ) どんな取組をしていますか。あてはまる番号を1つだけ記入してください。 1. スペースの一角を仕切って喫煙場所とし、換気扇等による屋外排煙設備を設置している。 2. スペースの一角を喫煙場所とし換気扇等による屋外排煙設備を設置している。 3. 喫煙場所を設置しているが、特に換気をしていない。 4. その他 (具体的に:)							
▲ 副問3. (前設問で「5. 取組は行っていない」と答えた方のみ) 今後たばこ対策を取り組む予定はありますか。あてはまる番号を1つだけ記入してください。 1. 今後実施する予定である。→ (1. 具体的にいつ頃 [] 2. 未定) 2. 今後も実施する予定はない。→ (その理由:) 3. わからない。 4. その他 (具体的に:)							

注) 完全分煙とは (用語説明)

煙の漏れない完全な部屋 (喫煙室) があり、換気扇等による屋外排煙設備等により室内の空気を良好な状態にしていることが条件です。

【詳細な分煙基準は以下のとおり】

- ① 非喫煙場所から喫煙場所方向に一定の空気の流れ (0.2 m/ s 以上) があること。
- ② デジタル粉じん計を用いて、喫煙場所の時間平均浮遊粉じんの濃度が 0.15 mg/ m³ 以下でかつ、非喫煙場所の粉じん濃度が喫煙によって増加しないこと。
- ③ 検知管を用いて測定した喫煙場所の一酸化炭素濃度が 10 ppm 以下であること。

公共の場所の分煙のあり方検討報告会(厚労省H8、3) 4分類の文言から空気清浄機を除外

※裏面もご記入下さい

